

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಸಭೆ

KARNATAKA LEGISLATIVE ASSEMBLY

ಶುಕ್ರವಾರ ದಿನಾಂಕ ೨೩ನೇ ಆಗಸ್ಟ್ ೧೯೮೫ ೧, ಭಾದ್ರಪದ ೧೯೦೭, ಶಕ.

ವಿಧಾನ ಸೌಧದಲ್ಲಿರುವ ವಿಧಾನ ಸಭೆಯ ಸಭಾಂಗಣದಲ್ಲಿ ಸದನವು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ
೯-೦೦ ಗಂಟೆಗೆ ಸಮಾವೇಶಗೊಂಡಿತು.

[ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು (ಶ್ರೀ ಬಿ. ಜಿ. ಬಣಕಾರ್) ಪೀಠವನ್ನಲಂಕರಿಸಿದರು.]

ವಿತ್ತೀಯ ಕಾರ್ಯಕಲಾಪ

೧೯೮೫-೮೬ನೇ ಸಾಲಿನ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖಾ ಬೇಡಿಕೆಗಳ ಮೇಲಿನ ಚರ್ಚೆ (ಮಂತ್ರಿಗಳಿಂದ ಉತ್ತರ)

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ (ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು).—ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಬೇಡಿಕೆಯ ಮೇಲೆ ಬಹಳ ಜನ ಮಿತ್ರರು ಚರ್ಚೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿ ಬಹಳ ಉಪಯುಕ್ತವಾದ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಕೊಟ್ಟಿರತಕ್ಕ ಸಲಹೆಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ಕೆಳದಿ ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಈ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಅಂದರೆ ೧೯೮೫-೮೬ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ನಾವು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲವು ಪ್ರಕಟಣೆಗಳನ್ನು ಮೊದಲು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ೧೯೭೭ನೇ ಇಸವಿವರೆಗೆ ೨೫೦೦ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೆವು. ೧೯೮೦ ರಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ೮ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಏರಿಸಲಾಯಿತು ಈ ವರ್ಷ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಕ್ಕೆ ೨೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಪ್ರತಿವರ್ಷ ೨೫ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿತ್ತು. ಈ ವರ್ಷದಿಂದ ೭೫ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅಂದರೆ ಒಂದಕ್ಕೆ ಮೂರರಷ್ಟಾಯಿತು. ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮೆಟರ್ನಿಟಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವುದಕ್ಕೆ ೨೫ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು ಈ ವರ್ಷದಿಂದ ೫೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ ಕೆಳಗಡೆ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳಿಗೆ ಈ ವರ್ಷದಿಂದ ೧೨ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಂದ ೩೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಏರಿಕೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ೧೦೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳಿರುವುದಕ್ಕೆ ಇದುವರೆಗೆ ೯೦ ಸಾವಿರ ಇತ್ತು ಅದನ್ನು ೩ ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳಿರುವಂಥ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಇದುವರೆಗೆ ೫೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಇತ್ತು, ಅದನ್ನು ಈ ವರ್ಷದಿಂದ ೧೫ ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ೨೫ ಹಾಸಿಗೆಗಳಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ೪೦ ಸಾವಿರ ಇತ್ತು ಅದನ್ನು ಒಂದು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಂಥ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೂ ಕೂಡ ಇಲ್ಲಿಯ ವರೆಗೆ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ೫ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು, ಅದಕ್ಕೂ ಕೂಡ ಈಗ ೨೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಡೆಂಟಲ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ಗೆ ೨ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿತ್ತು, ಈ ವರ್ಷದಿಂದ ೫ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಇನ್ನು ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಅಂದರೆ ಮಲ್ಟಿಸ್ಪೆಷಿಯಲ್ ಸ್ಪೆಷಿಯಲ್ ಕೆ.ಸಿ. ಜನರಲ್

ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ೫ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿತ್ತು. ಈ ವರ್ಷದಿಂದ ೧೨ ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಮೆಗಾನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಇದಕ್ಕೆ ೫ ಲಕ್ಷ ಇತ್ತು. ಅದನ್ನು ೧೨ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಮಂಜೇರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ೫ ಲಕ್ಷ ಇತ್ತು. ಅದನ್ನು ೧೨ ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಹಾಸನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ೪ ಲಕ್ಷ ಇತ್ತು. ಅದನ್ನು ೧೦ ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ತುಮಕೂರಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ೫ ಲಕ್ಷ ಇತ್ತು. ಅದನ್ನು ೧೦ ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಬೀದರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ೩ ಲಕ್ಷ ಇತ್ತು. ಅದನ್ನು ೧೦ ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಬಿಜಾಪುರದಲ್ಲಿ ಮೂರುವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಹತ್ತು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಮೂರುವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಹತ್ತು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಚಿತ್ರದುರ್ಗದಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಹತ್ತು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಧಾರವಾಡ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎರಡೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಹತ್ತು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ಮೂರು ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಹತ್ತು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಕಾರವಾರದಲ್ಲಿ ಎರಡೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಹತ್ತು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎರಡೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಹತ್ತು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ರಾಯಚೂರಿನಲ್ಲಿ ಎರಡೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಹತ್ತು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಫೋಷಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಐದು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ವಿರಾಜಪೇಟೆಯಲ್ಲಿ ಎರಡೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಐದು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಸೋಮವಾರಪೇಟೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಐದು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಉಡುಪಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಐದು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಬೆಂಗಳೂರು ಟಿ.ಬಿ. ಆಸ್ಪತ್ರೆ ೧,೭೫,೦೦೦ ಇದ್ದದನ್ನು ಐದು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ಒಂದೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಇದ್ದದನ್ನು ಆರು ಲಕ್ಷಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಒಟ್ಟು ಹೇಳುವುದಾದರೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಔಷಧಿ ಬಾಬು ಹತ್ತು ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಏನು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೋ, ಅದಕ್ಕೆ ಈಗ ಹದಿನಾರು ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇದು ಮೊದಲನೆಯ ಪ್ರಕಟಣೆ. ಎರಡನೆಯದಾಗಿ ಕಾಪಿಟೇಷನ್ ಆಕ್ಟ್ ಪ್ರಕಾರ ಸರ್ಕಾರಿ ಸಿಟಿಗಳು ಅಲಾಟ್ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ಮೆರಿಟ್ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಫೀಜು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯವರನ್ನು ಕರೆಸಿ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಈ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ನಿಮ್ಮ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ಬಂದಂತಹ ತಪ್ಪುಗೋಸ್ಕರ ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿತ್ತು. ಇವರು ಬಹಳ ಬಡವರಿದ್ದಾರೆ. ಇವರ ಹತ್ತಿರ ಕೂಡ ಸರ್ಕಾರದಷ್ಟೇ ಫೀಜು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ ಮೇಲೆ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಸುಮಾರು ಮೂರು ನೂರು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಇದರಿಂದ ಕನ್‌ಸೇಷನ್ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ಅವರು ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಬದಲು ಸುಮಾರು ಒಂಭತ್ತು ನೂರು ಅಥವಾ ಒಂದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಯಷ್ಟು ಫೀಜು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಿಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಈ ವರ್ಷದಿಂದಲೇ ಜಾರಿಗೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಓದತಕ್ಕಂಥ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅಗ್ರಿಕಲ್ಚರಲ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿ ರಿಸರ್ವೇಷನ್ ಇಡಬೇಕೆಂದು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಯೋ ಅದೇ, ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ರಿಸರ್ವೇಷನ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಚರ್ಚೆಯಾಯಿತು. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಎಷ್ಟು ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕಮಿಟಿಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಿಕ್ಕೆ ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಸಚಿವ ಸಂಪುಟದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಸಹೋದ್ಯೋಗಿಗಳು ಕೂಡ ಒಪ್ಪುತ್ತದೆಯೆಂದು ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೂ ಇದಂತಹ ಐವತ್ತು ಸಿಟಿಗಳ ಬದಲು ಎಪ್ಪತ್ತೈದು ಸಿಟಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಿ ಈ ರೀತಿ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಇಷ್ಟತ್ತು ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಪನ್ಮೂಲ ಇರತಕ್ಕ ಊರಿನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಹತ್ತು ವರ್ಷ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿದಂತಹ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಐವತ್ತು ಸಿಟಿಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅದನ್ನು ಈ ವರ್ಷದಿಂದ ಎಪ್ಪತ್ತೈದು ಸಿಟಿಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಲಿಟ್ಟು ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಅಗ್ರಿಕಲ್ಚರಲ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿ ಇದೆಯೆಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ವಿಸ್ತರಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಅಲ್ಲಿ ಹಳ್ಳಿಯಿಂದ ಬರತಕ್ಕಂಥ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಹತ್ತು ಪರ್ಸೆಂಟ್ ವಾಕ್ಸರ್ಷಿಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿಕೊಡತಕ್ಕಂಥದ್ದು ಇದೆ. ಈಗ ನಾವು ರೋಸ್ಟರ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಪ್ರಕಾರ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಐವತ್ತು ಸಿಟಿಗಳನ್ನು ಏನು ವಿಸ್ತರಿಸಿಟ್ಟಿದ್ದರೋ ಅದನ್ನು ಎಪ್ಪತ್ತೈದು ಸಿಟಿಗಳಿಗೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಗೊಲ್ಕರ್ಗ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂಥ ನಾಲ್ಕು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿದಂತಹ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಗೊಲ್ಕರ್ಗ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲೇ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರಿ ಸಿಟಿಗಳಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿಯೇ ಓದಿದಂತಹ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಏನು ಆಯ್ಕೆ, ಅದನ್ನು ಈ ವರ್ಷ ಅದೇ ರೀತಿ ಮುಂದುವರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಮನೆಯಲ್ಲಿ

ಪ್ರಸ್ತುತ ಮಾಡಿದುದರಿಂದ ನಾನು ಈ ವಿಚಾರ ತಿಳಿಸಲಿಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಜಯನಗರದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಏನಿದೆ, ಅಲ್ಲಿ ಇನ್ನು ಹದಿನೈದು ದಿವಸದಲ್ಲಿ ೨೫೦ ಹಾಸಿಗೆ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಹೊಸ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಆರಂಭ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅದು ಸಂಜಯಗಾಂಧಿ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ನಡೆದಿದೆ, ಅದರ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್ ಬೇರೆ ಕಡೆ ಆಗುವುದರಿಂದ ಆ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್‌ನಲ್ಲೇ ಈ ಒಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಇನ್ನು ಅಂಗವಿಕಲರು ಮತ್ತು ಪೋಲಿಯೋ ತೊಂದರೆಯಾದಂತಹವರಿಗೆ ಜಾಥಮ್ ಎಂಬವರು ಇದುವರೆಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಅವರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಐದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಹಣ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದವು. ಅವರಿಗೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಅನುಕೂಲವನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದವು. ಅವರಿಗೆ ಎರಡು ಸಾವಿರದ ಐದು ನೂರು ರೂಪಾಯಿ ವೇತನ ಏನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದವೋ ಅದನ್ನು ಮೂರು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಏರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಮನೆಯನ್ನು ಸಹಾ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದವು. ಕಾರಣಾಂತರದಿಂದ ಅವರು ಇಲ್ಲಿಂದ ಅವರ ಊರಿಗೆ ಹೋಗಲು ಹೋಗಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂದುವರಿಸುವ ಕಾರಣದಿಂದ ನಮ್ಮ ಸಂಜಯಗಾಂಧಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಈಗ ಪೋಲಿಯೋ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲಿಕ್ಕೆ ಪಡಕಿ ನಾಗರಾಜ್‌ರಾವ್ ಎಂಬ ನರಿತ ವೈದ್ಯರೊಬ್ಬರು ಇದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಹನ್ನೆರಡು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ದೇಶಕರಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಮುಂದಿನ ತಿಂಗಳು ಮೊದಲನೇ ವಾರದಿಂದ ಜಾಥಮ್ ಅವರು ಏನು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು, ಅದನ್ನು ಆರಂಭ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಈಗ ಸಂಜಯಗಾಂಧಿ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುವಂಥದ್ದು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಬೇರೆ ಕಡೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಕಟ್ಟಡ ಆಗುತ್ತಿದೆ. ಅಗ ಎರಡೂ ಕಡೆ ಈ ಕೆಲಸ ನಡೆಸುತ್ತೇವೆ. ಇನ್ನು ಮದ್ರಾಸ್‌ನಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಐಸೋ ಲೇಷನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಪೋಲಿಯೋ ಮತ್ತು ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥದ್ದು ಏನಿದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಇಲ್ಲಿಯೂ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಸಂಜಯಗಾಂಧಿ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಇದೇ ರೀತಿ ಮುಂದುವರಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತೇನೆ. ಇದುವರೆವಿಗೂ ಸಂಜಯಗಾಂಧಿ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಅದವರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾತ್ರ ಇತ್ತು. ಈಗ ನಾವು ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಾಂಬೆಯಲ್ಲಿ ನಾ ಪರ್ಲ್ ಫಿಸಿಕಲ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಹೆಲ್ತ್ ಅಂಡ್ ರೀಹಾಬಿಲಿಟೇಷನ್ ಎಂದು ಗೌರವಂಜ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಸಂಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಅದರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದು ಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಈ ಕಟ್ಟಡ ಕೂಡ ಮುಗಿಯುತ್ತಿದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಪೋಲಿಯೋ ಅದವರಿಗೆ ಮತ್ತು ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥದ್ದು, ಅದನ್ನು ಸರಿಮಾಡತಕ್ಕಂಥದ್ದು ಮತ್ತು ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಆಗದೇ ಇದ್ದ ಅಂಗವಿಕಲರು ಇದ್ದರೆ ಅವರಿಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಎಲ್ಲಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಒದಗಿಸಿಕೊಡಲು ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಕೇವಲ ಎರಡು ಮೂರು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಇದು ಆರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತು ಕೆಲವು ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇವೆ. ಮೊದಲನೆಯದು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕದ್ದು ಕೆದ್ವಾಯಿ ಮೆಮೋರಿಯಲ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇನ್‌ಟ್ಯೂಟ್. ಇದೆ. ಇಲ್ಲಿಗೆ ಒಂದು ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚು ಬೆಲೆ ಬಾಳತಕ್ಕಂಥ ಐನ್‌ಟ್ಯೂಟ್ ತೀರ್ಮಾನ ಸ್ಥಾನರ ಮೂಡತಕ್ಕದ್ದು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಂದು ಇನ್‌ಸ್ಟಾಲ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅದು ಶರೀರದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸೆಂಟಿಮೀಟರ್ ಜಾಗವನ್ನು ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ತೆಗೆದು ತೋರಿಸತಕ್ಕಂಥ ಮಿಷಿನ್ ಇದೆ. ಶರೀರದ ಯಾವುದೇ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂನತೆ ಇದ್ದ ರೂ ಅಬ್‌ನಾರ್ಮಾಟಿ ಇದ್ದ ರೂ ಅದನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥದ್ದು ಪತ್ತೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗ ಇದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಈ ಮಿಷಿನಿನಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಮದ್ರಾಸಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ತೆಗೆಯಬೇಕು ಎಂದರೆ ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈಗ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟಕ್ಕಿದ್ದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಒಳಗೆ ಒರಮಾನ ಇರತಕ್ಕಂಥವರು ಈ ಸ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಿಂದ ಉಪಯೋಗ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಮಾನವಿಕ ರೋಗ ಇದ್ದಂತಹವರ ಅನುಕೂಲಕ್ಕಾಗಿ ಒಂದು ಉತ್ತಮ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ತರಬೇಕಾದ್ದು ಆಗತಕ್ಕ ಇದೆ. ಈ ತರಹ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ಗಳು ಭಾರತದೇಶದಲ್ಲಿ ಮೂರು ನಾಲ್ಕು ಊಟು. ಇದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕೋಟಿ ಅರವತ್ತುಮೂರು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಆಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಕೂಡ ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿ ಕಳೆದ ವರ್ಷದ ಹಣಕಾಸಿನ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಮಾರ್ಚ್ ೩೦ ರಂದು ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳ ಜೊತೆ ಮಾತನಾಡಿ ಕನ್‌ಟ್ರಾಜೆನ್ಸ್ ಫಂಡ್‌ನಿಂದ ಎಷ್ಟುತ್ವದ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಕೊಟ್ಟು ಇದನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳಲಿಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪೋಸ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಈ ಕಟ್ಟಡದ ಕೆಲಸ ಕೂಡ ಆರಂಭವಾಗಿದೆ. ಮಿಷಿನಿ ಬಂದ ಕೂಡಲೇ ಕೆಲಸ ಆರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಈಗ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಒಳಗೆ ಅಥವಾ ದೇಹದ

ಯಾವುದೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಆಗಲೀ ತೊಂದರೆ ಇದಾಗ ಅದನ್ನು ಎಕ್ಸ್‌ಪ್ರೆಸ್‌ ತೆಗೆದು ನೇರವಾಗಿ ಅಲ್ಲಿಗೇ ಚಿಕ್ಕ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ಮಿಷನರಿ ಏನಿದೆ ಅದನ್ನು ಕೂಡ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಿಕ್ಕೆ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಪರೇಷನ್‌ಗೆ ಬೇಕಾದಂತ ಈ ಕಾಟನ್‌, ರೇಡಿಯೇಷನ್‌, ಸ್ಪರ್‌ಲೈಸೇಷನ್‌ ಇವೆಲ್ಲ ಉಪಕರಣಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ. ಸ್ಪರ್‌ಲೈಸೆ ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಆಪರೇಷನ್‌ ಮಾಡಿದರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಕೆವು ಯಾವುದೂ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಕ್ರಿಮಿಗಳು ಸೇರುವುದಿಲ್ಲ. ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್‌ ಐ ಆಪರೇಷನ್‌ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಹೋದಾಗ ಸ್ಪರ್‌ಲೈಸೆ ಮಾಡಿದರೆ ನೂರಕ್ಕೆ ನೂರರಷ್ಟು ಕ್ರಿಮಿಗಳು ಅಲ್ಲಿ ಸೇರದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಬಹುದು. ಈಗ ನಮ್ಮಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಉಪಕರಣದಿಂದ ಇದು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಈ ರೇಡಿಯೇಷನ್‌ ಸ್ಪರ್‌ಲೈಸೇಷನ್‌ ಎಂದರೆ ಪ್ರಾಕ್ಟಿಕಲ್‌ ಆ ಭಾಗದಲ್ಲಿಯೂ ಮಾಡಿದರೆ ಎಲ್ಲಿಯ ವರೆಗೆ ನಾವು ಅದನ್ನು ಒಪನ್‌ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲವೋ ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಕ್ರಿಮಿನಾಶಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಬಾಬಾ ಆಟಾಮಿಕ್‌ ಎನರ್ಜಿ ಕೇಂದ್ರ ಬಾಂಬೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಡೆ ಮಾತ್ರ ಇದೆ. ಇದು ಅರವತ್ತು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಯೋಜನೆ. ಅದನ್ನು ಕೂಡ ಕಾರ್ಯಗತ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ.

ಇನ್ನು ಟ್ಯುಬೆಕ್ಯೂಮಿ, ವ್ಯಾಸೆಕ್ಯೂಮಿ, ಲ್ಯಾಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿಕ್‌ ಆಪರೇಷನ್‌ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಸಂದರ್ಭ ದಲ್ಲಿ ಕಾಟನ್‌ ಮತ್ತು ಇತರ ಉಪಕರಣಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ. ಈ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿದಾಗ ಹೆಚ್ಚುಗಟ್ಟಲು ಕೂಡ ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಬಾಯ್ಸ್‌ ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಂಡು ಸ್ಪರ್‌ಲೈಸೆ ಮಾಡಿ ಅನುಕೂಲ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಈ ರೀತಿ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಇನ್‌ಫೆಕ್ಷನ್‌ ಆಗತಕ್ಕಂಥದ್ದು ತಪ್ಪುತ್ತದೆ ಅವರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದಿದ್ದರೆ ಏನು ಔಷಧಿ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತಿತ್ತು? ಅದು ಕೂಡ ಮಿಗಿಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಎರಡೂ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಬಾಬಾ ಆಟಾಮಿಕ್‌ ಎನರ್ಜಿ ರೇಡಿಯೇಷನ್‌ ಸ್ಪರ್‌ಲೈಸೇಷನ್‌ನ್ನು ನಮ್ಮ ಕಿಡ್ನಿಯ ಮೆಮೋರಿಯಲ್‌ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಆರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಇದು ಹೊಸದಾಗಿ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಬರತಕ್ಕ ಕೊಡುಗೆ. ಇನ್ನು ನಿಮ್ಮಾನ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಬೆಲೆ ಬಾಳುವಂತಹ ಒಂದು ಉಪಕರಣವನ್ನು ಹೊಸದಾಗಿ ತಂದು ಸೇರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಇದು ಮೈಸೂರು ಸೇಲ್ಸ್‌ ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಷನಲ್‌ ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ನಿಮ್ಮಾನ್ಸ್‌ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ದಾನವಾಗಿ ಕೊಟ್ಟಂತಹ ಉಪಕರಣ. ಅದರಿಂದ ಶರೀರದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ, ತಲೆಯಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ರಕ್ತ ನಾಳಗಳ ಎಕ್ಸ್‌ಪ್ರೆಸ್‌ ತೆಗೆದು ಅಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ ಅದಕ್ಕೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ ಕೊಡ ತಕ್ಕಂಥ ಉಪಕರಣ ಇದು. ಎಕ್ಸ್‌ಪ್ರೆಸ್‌ ತೆಗೆದಾಗ ಅಲ್ಲಿ ಏನು ತೊಂದರೆಯಾಗಿದೆ ಎಂಬುದು ಟಿ.ವಿ.ಯಲ್ಲಿ ನೋಡಿಸಿದಂತೆ ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲಿ ಏನಾದರೂ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಕರಗಿಸಲಿಕ್ಕೆ ಅನ್ಯೂರಿಸಂ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಿಂದ ಮಾಡಬಹುದು. ಟೈರ್‌ ವೀಕ್‌ ಇದ್ದಾಗ ಯಾವ ರೀತಿ ಉಬ್ಬಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆಯೋ ಆ ರೀತಿ ಶರೀರದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟಿದ್ದಾಗ ಅದನ್ನು ಕರಗಿಸಲಿಕ್ಕೆ ಈ ಅನ್ಯೂರಿಸಂ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಿಂದ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟಿದಂತಹ ರಕ್ತ ಒಡೆದು ಹೋದರೆ ಅದರಿಂದ ಮರಣ ಸಂಭವಿಸುವಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಈ ಅನ್ಯೂರಿಸಂ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಿಂದ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪು ಗಟ್ಟಿರತಕ್ಕಂಥದ್ದನ್ನು ಕರಗಿಸಲಿಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯ ಇದೆ. ಈ ಉಪಕರಣವನ್ನು ನಾವು ಕಳೆದ ತಿಂಗಳಿಂದ ನಿಮ್ಮಾನ್ಸ್‌ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ನಿಮ್ಮಾನ್ಸ್‌ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ನೂರಕ್ಕೆ ನಲವತ್ತು ಭಾಗದಷ್ಟು ದಂಡನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ, ಅರವತ್ತು ಭಾಗದಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಿಮ್ಮಾನ್ಸ್‌ ಸಂಸ್ಥೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ್ದಲ್ಲ. ಇದರಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಪಾತ್ರವೂ ಇದೆ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಅದರ ಆಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿಯೂ, ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿಯೂ ಇದ್ದು ಕೆಲಸ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಉತ್ತಮ ವಾದ ಸೇವೆ ಅಲ್ಲಿ ಜನತೆಗೆ ದೊರೆಯುತ್ತಿದೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮೀವೆ, ಅದರಲ್ಲಿ ಶುಚಿಯಾಗಿರುವುದರಲ್ಲಿ, ಉಚಿತವಾಗಿ ಚಿಕ್ಕ ಕೊಡುವ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರದ್ಯುರಗಳು ವೆನಸ್‌ಟ್ಯೂ, ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಮಾನವೀಯತೆ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಕಂಡುಕೊಂಡು ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ನಿಮ್ಮಾನ್ಸ್‌ ಸಂಸ್ಥೆ ಒಂದು. ಕಿಡ್ನಿಯ ಮೆಮೋರಿಯಲ್‌ ಕಾನ್ಸರ್‌ ಇನ್‌ ಟೆಟ್ಯೂಟ್‌ ಒಂದು. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮವಾದ ಕೆಲಸ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ಎನ್ನುವಂತಹ ವಿಚಾರವನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಸಂತೋಷಪಡುತ್ತೇನೆ. ಕಾಲ್ಕೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ೨೬ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಕಟ್ಟಡ ಕಟ್ಟುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯನ್ನು ಮಾತ್ರ ಕೊಟ್ಟರೆ ಅಲ್ಲಿ ಜನರಲ್‌ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನೂ ಮಾಡಬಹುದು. ಈ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಒಂದೆರಡು

ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಈ ೨೬ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದು ಅಗುತ್ತದೆ ಇದನ್ನು ಇನ್‌ಫಾರ್ಮಲ್ ಆಗಿ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ೪೪ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಉಳಿದುಕೊಂಡಿವೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ರಾಣಿಬೆನ್ನೂರು ಮತ್ತು ಬಸವಕಲ್ಯಾಣ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ೩೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯ ಏನು ಇತ್ತು, ಅದನ್ನು ೫೦ಕ್ಕೆ ಏರಿಸಿ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಕೆಲಸವನ್ನು ಈಗ ನಾವು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಕೆಲಸ ಮುಂದುವರಿದಿದೆ. ಮಿಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಎಲ್ಲೆ ನಮ್ಮ ಸಬ್ ಡಿವಿಜನ್ ಹೆಡ್ ಕ್ವಾರ್ಟರ್ಸ್ ಇದೆ, ಕನಿಷ್ಠ ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಯುಳ್ಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನಾಗಿ ಮತ್ತು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ೩೦ ರಿಂದ ೫೦ ಬೆಡ್ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಎನ್ನತಕ್ಕಂಥ ವಿಚಾರವನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ಈಗ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಇಲಾಖೆ ಬಿಟ್ಟರೆ ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆ ದೊಡ್ಡ ಇಲಾಖೆ. ಇಲ್ಲಿ ಮೂವತ್ತನಾಲ್ಕು ಸಾವಿರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರು ಈ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ನಮ್ಮ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಕೊಟ್ಟಂತಹ ಸಲಹೆಗಳ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಕೆಲವಕ್ಕೆ ಉತ್ತರವನ್ನು ತಮ್ಮ ಅಪ್ಪಣೆಪಡೆದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ನಾನು ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ಮೊಟ್ಟಮೊದಲು ಮಾತನಾಡಿದಂತಹ ಶ್ರೀಮಾನ್ ಪ್ರಭುಸ್ವಾಮಿಯವರು ಕೂಡ ಬಹಳ ಉತ್ತಮವಾದ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಮೂರು ರೀತಿಯ ಇನ್‌ಟೆಟ್ರೂಟ್ ಇದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳು ಅದರ ಮಧ್ಯೆ ಸಬ್ಬಿಡಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಈ ರೀತಿ ಮೂರು ತರದ ಇದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ಕೇಂದ್ರಸರ್ಕಾರದ ನೀತಿ ಪ್ರಕಾರ ಮೂವತ್ತು ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಅವರು ತೆರೆಯುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಗೈಡ್‌ಲೈನ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಹದಿನೈದು ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲೂ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಕೇಂದ್ರಸರ್ಕಾರ ನೀತಿ ಪ್ರಕಾರ ಮೂವತ್ತು ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಾವು ಅದಕ್ಕಿಂತಲೂ ಕೆಳಗಡೆ ಇರತಕ್ಕಂಥ ೧೫ ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದೊಂದು ಘಟಕವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಇವು ಕೆಲವು ಕಡೆ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ದೂರವಾಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಆರು ಸಾವಿರ, ಏಳು ಸಾವಿರ, ಎಂಟು ಸಾವಿರ ಇದ್ದರೂ ಅಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೊಡಗು ಕರ್ನಾಟಕದ ಭಾಗ ಆಗುವ ಮುಂಚೆ ಭಾರತ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಯಾವ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲೂ ಇಲ್ಲದಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಅಲ್ಲಿ ಇದ್ದವು. ಅಲ್ಲಿ ಮೂರು ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದೊಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇದೆ. ಅದನ್ನು ಹಾಗೆ ಮುಂದುವರಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಬೇರೆ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗೂ ನಮಗೂ ಹೋಲಿಸಿ ನೋಡಿದರೆ ಮೂವತ್ತು ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆ ಇರತಕ್ಕ ಕಡೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೆ ನಾವು ಹದಿನೈದು ಸಾವಿರಕ್ಕಿಂತಲೂ ಕಡಿಮೆ ಇರತಕ್ಕ ಕಡೆ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದ್ದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಎರಡಕ್ಕೂ ಮಧ್ಯೆ ಸಬ್ಬಿಡಿಯರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಏನಿದೆ, ಅದು ಹೊಸದಾಗಿ ಬದಲಾವಣೆ ಅದರ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಎಂದು ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ ಅವರಿಂದ ಅಪ್ಪಣೆ ಬಂದಕೂಡಲೇ ಅವುಗಳನ್ನು ಕೂಡ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್ಸ್ ಇರಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಆ ಪ್ರವಸ್ಥೆ ಇದೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲೂ ಕೂಡ ನಮ್ಮ ಟೀಚಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್ಸ್ ಇಲ್ಲದೆ ಇದ್ದರೆ ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗದಲ್ಲೂ ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್‌ಗಳನ್ನು ಹಾಕುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಈಗ ಮಂಡ್ಯ ಹತ್ತಿರ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಆಗಿ ಯಾರಿಗಾದರೂ ತಲೆಗೆ ಏಟು ಬಿದ್ದರೆ ಅವರನ್ನು ಬೆಂಗಳೂರಿಗೆ ತರುವ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಅವರು ತೀರಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಹೆದ್ದಾರಿಯಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲೂ ನೂರೋ ಸರ್ಜನ್ಸ್ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವಂತಹ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದನ್ನು ಕಾರ್ಯಗತ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಚಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಅನುಕೂಲವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈಗ ಬೀದರ್, ಹಾಸನ, ಕೆ.ಜಿ. ಎಫ್. ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಇವುಗಳಿಗೆ ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಬಂದಕೂಡಲೇ ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಮಾನಸಿಕ ತೊಂದರೆಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾದವರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಪ್ರತಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೂ ವಿವರಣೆ ಮಾಡ

ಬೇಕೆಂದು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಯೋಜನೆ. ನಿಮಾನ್ಸ್ ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಹಾರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳಿಗೂ ತರಬೇತಿ ಕೊಟ್ಟು. ಯಾವ ರೀತಿ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗವನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚ ಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಮೂರ್ಛ ರೋಗ ಬಂದಾಗ ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ರೋಗಗಳು ಇದ್ದರೆ ತಕ್ಷಣ ಅಲ್ಲಿಯೇ ಔಷಧ ಕೊಟ್ಟು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥದ್ದು ಇದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯ ಇದ್ದರೆ ನಿಮಾನ್ಸ್‌ಗೆ ಕಳುಹಿಸತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ.

ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಬಹಳ ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಿ ಕಳೆದ ವರ್ಷ ೫೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಈ ವರ್ಷ ೫೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಆ ಹಣದಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಬಿದಾರ ತಿಂಗಳಿನಲ್ಲಿ ಮೂರ್ಛರೋಗ ಇರತಕ್ಕ ೧೨೦೦ ಜನಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಅವರು ಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಆರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಮಾನಸಿಕ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಿ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಬಡ ಬಂಧುಗಳ ಮನೆಯ ಬಾಗಿಲಿಗೆ ಹೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡತಕ್ಕ ಒಂದು ಪ್ರಯೋಗವನ್ನು ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಆರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ಅದು ಸಫಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರಿಂದ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ವಿಸ್ತಾರ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಬಹುಶಃ ಭಾರತದೇಶದ ಎಲ್ಲಾ ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲೂ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲೂ ಈ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಬರುವಂತೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ನಾನು ಭಾವಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಪಕ್ಷ ಎರಡು ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ೧೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳುಳ್ಳ ಹೆರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮಂಜೂರ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಯೋಜನೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬೇಕಾದ ಜಮೀನನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಮೂರೂವರೆ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ವೆಚ್ಚದಲ್ಲಿ ೧೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳುಳ್ಳ ಹೆರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕಟ್ಟಡವನ್ನು ಕಟ್ಟಿ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಲೇಡಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ನರ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇನ್ನು ೨೦೦೦ ಹೆಚ್ಚು ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಎರಡು ಕಡೆ ಹೆರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಈಗ ೧೩೫ ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ೬ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳುಳ್ಳ ೧೦೦ ಹೆರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿವೆ. ೧೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳುಳ್ಳ ೫೪ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿವೆ. ಮಾದ್ರನ್ ಮತ್ತು ಆಪ್ ಟು ಡೇಟ್ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಾದ ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಯವರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನೋಡಿಕೊಂಡು ಈಗ ಲೇಟ್‌ಸ್ ಎಕ್ಸಿಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಬಳಕೆಯಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ ಮತ್ತು ಎಷ್ಟೆಷ್ಟು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನೋಡಿಕೊಂಡು ಅದನ್ನೇ ಮುಂದುವರಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟ ಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯ ಡೈರೆಕ್ಟರ್ ಜಾಯಿಂಟ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್, ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಹೆಲ್ತ್ ಆಫೀಸರ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಹೆಲ್ತ್ ಆಫೀಸರ್ ಇವರೆಲ್ಲಾ ಟೂರ್ ಮಾಡಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಕ್ಕ ಅವ್ಯವಹಾರ ಲೋಪದೋಷಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದು ಅದಕ್ಕೊಂದು ಪರಿಹಾರ ಹುಡುಕಬೇಕೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮತ್ತು ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಈಗಾಗಲೇ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ನನ್ನ ಸಹೋದ್ಯೋಗಿಗಳಾದ ಇನಾಂದಾರ್‌ವರರು ಮತ್ತು ಸರ್‌ಫ್ರೈಸ್ ಮಿಸಿಟ್ ಕೊಟ್ಟು ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ಲೋಪದೋಷಗಳ ಇದ್ದರೂ ಸಹ ಭೀಷಣರಿ ಹಾಕುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಆದರೆ ಬಗ್ಗೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ ಅದನ್ನು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಿಗೆ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ನೌಕರರು ಡಿಮಾರ್‌ಲೈಸ್ ಆಗಬಾರದು ಎನ್ನುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಪತ್ರಿಕೆಗಳಿಗೆ ಸುದ್ದಿಯನ್ನು ಪ್ರಕಟ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಕೊಟ್ಟಂತಹ ಸಲಹೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ.

ಭದ್ರಾ ತೀಯಲ್ಲಿ ಶಶಿಕಲಾ ಎಂಬವರು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡುವಾಗ ಸಾವಿಗೀಡಾಗಿದ್ದಾರೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಎನ್‌ಕ್ವಯರಿ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಬರೆದು ಕಳುಹಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಅದರ ವರದಿ ಬಂದ ತಕ್ಷಣ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಒಬ್ಬ ನರ್ಸ್ ಅನೇಕ್ಸಿಯಾ ಕೊಟ್ಟ ಮೇಲೆ ಒಬ್ಬರು ವ್ಯತಿ ಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಬಗ್ಗೆ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿ ವರದಿಯನ್ನು ಕೊಡಿಯೆಂದು ನಮಗೆ

ಡೈರೆಕ್ಟರಿಗೆ ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣದ ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ಆಪರೇಷನ್‌ಗಳನ್ನು ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಅದರಿಂದ ಇನ್‌ಫೆಕ್ಷನ್ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಅಗಬಾರದು. ಅದು ಆಗದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆದೇಶ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಯಾವುದೇ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದರೂ, ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡತಕ್ಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ಮಾಡದಿದ್ದರೆ ಇನ್‌ಫೆಕ್ಷನ್ ಆಗುವ ಸಂಭವ ಇದೆ. ಬೇಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದರೆ ಅದೂ ಬೇರೆ ಅವರ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ರೇಡಿಯೇಷನ್ ಸ್ಪೋಲ್ಟೇಷನ್ ರಿಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಎಲ್ಲೇ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದರೂ ಅದು ಇನ್‌ಫೆಕ್ಷನ್ ಆಗುವ ಸಂಭವ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಏ ಜಿ ಕೋರ್ಸ್ ಆಗಿರತಕ್ಕ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಪ್ರೈವೇಟ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಬಾರದು ಎನ್ನುವ ನಿರ್ಬಂಧ ಇದ್ದರೂ ಕೆಲವರು ಪ್ರೈವೇಟ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆಂದು ನಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ೧೯೭೮-೮೦ರವರೆಗೆ ಪ್ರೈವೇಟ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಿಕೊಡದು ಎಂದು ಒಂದು ನಿಯಮ ಇತ್ತು. ಅದನ್ನು ಮಿಸ್‌ಯೋಸ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ೮೦ರಲ್ಲಿ ರೆಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟೆಡ್ ಕನ್‌ಸಲ್ಟೇಟಿವ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಅನ್ನು ಅಲೋ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಕೂಡ ದುರುಪಯೋಗವಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಲೇನೇ ಫೈನಾನ್ಸ್ ಕಮಿಷನ್‌ನವರು ಬಂದಾಗ ನಾವು ನಾನ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸಿಂಗ್ ಅಲೋಯನ್ಸ್ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿದೆ ಅದಕ್ಕೆ ಹಣ ಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿದ್ದೇವು. ಲೇನೇ ಫೈನಾನ್ಸ್ ಕಮಿಷನ್‌ನವರ ಮುಂದೆ ನಮ್ಮ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ಇಟ್ಟಾಗ ನಮ್ಮ ದುರದೃಷ್ಟವೋ ಏನೋ ಅವರು ಇದಕ್ಕೆ ಏನೂ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಅವರು ಹೇಳಿದರು. ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಗೂ ನಾನ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸಿಂಗ್ ಅಲೋಯನ್ಸ್ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ನಮಗೆ ಬಹಳ ಹಣ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಹಣಕಾಸಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು, ನಾನ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸಿಂಗ್ ಅಲೋಯನ್ಸ್ ಪೂರ್ಣ ಕೊಟ್ಟರೆ ಉತ್ತಮ ಆಗಬಹುದು. ಆದರೆ ಬಗ್ಗೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ಕೆ.ಆರ್. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಡಿಟ್ ಪೇಶೆಂಟ್ ಕಟ್ಟಡವನ್ನು ಕಟ್ಟುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಲೋಪದೋಷಗಳು ಆಗಿವೆ ಎಂದು ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ಅಂಡ್ ಫಿಗರ್ಸ್ ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಂದಿತ್ತು. ಅದು ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತಹ ವಿಚಾರ. ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಇಂಜಿನಿಯರ್ ಅನ್ನು ಸಸ್ಪೆಂಡ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದನ್ನು ರೆಕ್ಟಿಫೈ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ೩೬ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಇಲಾಖೆಯವರು ಹೇಳಿದ್ದರು. ೩೬ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಈಗ ಕಟ್ಟಡ ಪೂರ್ತಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ೪೬ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ, ಅಷ್ಟೂ ಹಣವನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಇಲಾಖೆಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಬೇಗ ಕೆಲಸ ಮುಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಮಂತ್ರಿಗಳವರನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ, ಅವರು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕಳೆದ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಿದಂತಹ ಇಂಜಿನಿಯರ್ ಯಾರಿದ್ದಾರೆ ಅವರನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಸ್ಪೆಂಡ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ವಿಜೇಶ್‌ನವರು ಎನ್‌ಕ್ವಯರಿ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಬರೆದಿದ್ದೇವೆ. ಅವರು ಯಾರೇ ಇದ್ದರೂ ಕೂಡ ಕಾನೂನು ಪ್ರಕಾರ ಅವರಿಗೆ ಶಿಕ್ಷೆ ವಿಧಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಹಿಂಜರಿಯುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆ ಪಡುತ್ತೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಾದ ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಯವರು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಮೈ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಕೋರ್ಸ್ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಕಾಲೇಜು ಮುಗಿದ ನಂತರ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಪ್ರಿ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಕೋರ್ಸ್ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡಿದರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಗುಣವುಳ್ಳ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಬಹುದು ಎನ್ನುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಹೇಳಿದಾರೆ. ಇದು ಉತ್ತಮ ಸಲಹೆ ಆದರೂ ಕೂಡ ಅದನ್ನು ಕಾರ್ಯಗತ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳುವಂತಹ ರೀತಿಯಲ್ಲಿಯೇ ೩೫೦-೪೦೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳುಳ್ಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಏನಿವೆ ಅಲ್ಲಿ ಟೇಚಿಂಗ್ ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್ ಏರ್ಪಾಡು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಮತ್ತು ನರ್ಸ್‌ಗಳಿಗಾಗಿ ವಸತಿಗೃಹಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಐ.ಪಿ.ಓ. ಪೋಗ್ರಾಮ್‌ನಲ್ಲಿ ೨೬೬ ವಸತಿಗೃಹಗಳನ್ನು ನರ್ಸ್‌ಗಳಿಗಾಗಿ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಗಾಗಿ ಕಟ್ಟತಕ್ಕ ಕೆಲಸವನ್ನು ಆರು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಬೀದರ್, ಗುಲಬರ್ಗ, ರಾಯಚೂರು, ಬಿಜಾಪುರ, ಧಾರವಾಡ ಮತ್ತು ಬೆಳಗಾಂ ಈ ಆರು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಐ.ಪಿ.ಓ. ಪೋಗ್ರಾಮ್ ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ ೧೬೩೬ ಮನೆಗಳ ಕೆಲಸ ಆರಂಭವಾಗಿದೆ. ವಸತಿಗಳ ಅವಶ್ಯಕತೆ

ಇದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಬಹಳ ಕಡೆಗಳಿಗೆ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಮನೆಗಳು ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ವಸತಿ ಖಾತೆಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಮಾತನಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಹುಡ್ಕೋ ಸ್ಕೀಮ್ ಮಂಖಾಂತರ ಸಾಲ ತೆಗೆದು ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಗೆ ನರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ ಇತರ ನೌಕರರುಗಳಿಗೆ ಮನೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸತಕ್ಕ ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ವಸತಿ ಖಾತೆಯ ಸಚಿವರಾದ ಸಿಂಧ್ಯಾ ರವರು ಕೂಡ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ, ಅದನ್ನು ಕಾರ್ಯಗತ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಾಧನೆಯಲ್ಲಿ ಗುರಿ ಮುಟ್ಟಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಸಾಧನೆಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಗುರಿಯನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಮುಂದಕ್ಕೆ ಹೋಗಿದ್ದೇವೆ, ವಾಸ್ತವಿಕವಾಗಿ ರೀಠಿ-ರೀಠಿ ಏನು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಾವು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ.

ಆದರೆ ಈ ವರ್ಷ ನಮ್ಮ ಸಾಧನೆಯಲ್ಲಿ ಗುರಿಯನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ರೀಠಿ-ರೀಠಿನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ೧,೯೦,೦೦೦ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡತಕ್ಕಂತಹ ಗುರಿ ಇದ್ದರೆ, ನಾವು ಮಾಡಿದಂತಹ ಸಾಧನೆ ೧,೮೮,೦೦೦ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ರೀಠಿ-ರೀಠಿನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ೧,೯೦,೦೦೦ ಇದ್ದಂತಹ ಗುರಿ, ಒಂದೇ ಸಾರಿ ೩,೦೫,೦೦೦ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂಬ ಗುರಿ ಇತ್ತು. ಅದರಲ್ಲಿ ೨,೩೩,೦೦೦ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ನಂತರ ರೀಠಿ-ರೀಠಿನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಇದರ ಗುರಿ ಒಂದೇ ಸಾರಿ ೪,೦೦,೦೦೦ಕ್ಕೆ ಹೋಯಿತು. ಅದರಲ್ಲಿ ನಾವು ಮಾಡತಕ್ಕಂತಹ ಸಾಧನೆ ೨,೩೯,೦೦೦ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ರೀಠಿ-ರೀಠಿನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ನಾವು ಮಾಡಿರುವಂತಹ ಸಾಧನೆ ೨,೬೪,೦೦೦ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದರೂ ಟಾರ್‌ಗೆಟ್ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಭಾರತದ ಇತರ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಕೆ ಮಾಡಿದಾಗ ನಮ್ಮ ಸಾಧನೆ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ. ಈ ಸಾರಿ ಅದು ಸಾಧನೆ ಮಾಡ ಬೇಕೆಂಬ ಗುರಿಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ನಮ್ಮ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮೇಲೆ ನಾವು ಎಷ್ಟೇ ಟೀಕೆ ಮಾಡಿದರೂ ಕೂಡ ಅವರು ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಿರುವ ಅಂಕ ಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ಉತ್ತಮವಾದ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ. ಅದರೂ ನಮ್ಮ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ೧೦೦ಕ್ಕೆ ೧೦೦ರಷ್ಟು ನೋಡುವಂತೆ ಬೇಕೆಂಬುದು ನಮ್ಮ ಗುರಿ. ಅದನ್ನು ರೀಠಿ-ರೀಠಿನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣ ಮಾಡುವ ಗುರಿಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಮತ್ತೊಂದು ಕೊರತೆ ಏನಿದೆ, ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ೬ ಸಾವಿರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ಬರೇ ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಗಳ ಹುದ್ದೆಗಳು ಐ.ಪಿ.ಪಿ. ಯೋಜನೆ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಎ.ಎನ್.ಎಂ. ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡಲಿಕ್ಕಾಗಿಲ್ಲ. ಐ.ಪಿ.ಪಿ. ಯೋಜನೆ ಬಾರಿಯಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂತಹ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಎ.ಎನ್.ಎಂ. ಹುದ್ದೆಗಳು ಸುಮಾರು ೪,೦೦೦ ಖಾಲಿ ಇವೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ವರ್ಷ ತರಬೇತಿಯಾದಂತಹ ೫೬೫ ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಗಳನ್ನೆಲ್ಲಾ ಈ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಗೆ ಹಾಕಿದ್ದೇವೆ. ಅವರು ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ ಪಾಸ್ ಮಾಡಿರಬಹುದು, ಅಥವಾ ಕೊಡಗಿನಲ್ಲಿ ಪಾಸ್ ಮಾಡಿರ ಬಹುದು. ಎಲ್ಲರೂ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಆ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕೆಂದು ಎಷ್ಟೇ ಒತ್ತಾಯ ಬಂದರೂ ಅದಕ್ಕೆ ಮಣಿಯದೆ ಅವರನ್ನು ಹುದ್ದೆ ಖಾಲಿ ಇದ್ದಲ್ಲಿಗೆ ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅನ್ನೂ ೫೦೦ ಜನ ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಗಳ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ಈ ವರ್ಷದ ತರಬೇತಿ ಮುಗಿದ ತಕ್ಷಣ ಅವರನ್ನು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ರೀಠಿ-ರೀಠಿನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ನೂರಕ್ಕೆ ನೂರರಷ್ಟು ನಮ್ಮ ಸಾಧನೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಶ್ರೀಮತಿ ನಾಗರತ್ನಮ್ಮ ನವರು ಬಹಳ ಉತ್ತಮವಾದ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಂತಹ ಪೂರ್ತಿ ಹಣವನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡಿಲ್ಲವೆಂದು ನಮ್ಮ ನುಂ ತರಾಟೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆಂದರೆ, ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ನಮಗೆ ಕೊಡತಕ್ಕಂತಹ ಹಣ ಏನಿದೆ, ಎಷ್ಟು ಜನಗಳಿಗೆ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿರುತ್ತೇವೆಯೋ ಅಷ್ಟನ್ನು ಮಾತ್ರ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಸಾಧನೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಎಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಉಪಯೋಗ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿದೆಯೋ ಅಷ್ಟನ್ನು ಉಪಯೋಗ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿಲ್ಲ. ನಾವು ಇದರಲ್ಲಿ ೬೪ ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಮಾತ್ರ ಸಾಧನೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅಷ್ಟೇ ದೂಡನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ನೂರಕ್ಕೆ ನೂರರಷ್ಟು ನಮ್ಮ ಸಾಧನೆ ಮಾಡಿದರೆ ಅವರು ಕೊಡತಕ್ಕಂತಹ ಪೂರ್ತಿ ಹಣವನ್ನು ಉಪಯೋಗ ಮಾಡಬಹುದು. ಆ ಒಂದು ದಿನಯಲ್ಲಿ ಈ ವರ್ಷ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯವೇ

ಅತಿ ಮುಖ್ಯವಾದುದು ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ನಾನು ಉತ್ತರವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಟುಬರ್-ಕ್ಲೋಸಿಸ್ ಹಾಗೂ ಕೆಂಪು ರೋಗ, ಇದು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ, ಅದಕ್ಕೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ದುಡ್ಡನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಬೇರೆ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗೆ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯವನ್ನು ಹೋಲಿಸಿ ನೋಡಿದಾಗ ಉತ್ತಮವಾದ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಆದರೂ ನಮ್ಮ ಗುರಿಯನ್ನು ಸಾಧನೆ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಉತ್ತಮವಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅದನ್ನು ನಮ್ಮ ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಟುಬರ್ಕ್ಯೂಲಿಸ್ ಬಗ್ಗೆ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕಂತಹದ್ದು ಹಾಗೂ ಅದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕಂತಹದ್ದನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಈ ವರ್ಷ ಕಳೆದ ವರ್ಷ ಆಗಿರುವ ಸಾಧನೆಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಾಧನೆಯನ್ನು ನಾವು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ, ಪಿ.ಎಚ್.ಇ. ಇಲಾಖೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ ಈ ಮೂರು ಇಲಾಖೆಗಳು ಒಟ್ಟಿಗೆ ಸೇರಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇ ಆದರೆ, ೨೦೦೦ನೇ ಇಸವಿಯೊಳಗಾಗಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯಭಾಗ್ಯವನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಶ್ರೀಮಾನ್ ಕೃಷ್ಣನ್‌ರವರ ವಿಚಾರಕ್ಕೆ ಈಗಾಗಲೇ ಉತ್ತರ ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಆರೋಗ್ಯಭಾಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ನಮ್ಮ ಜನಗಳಿಗೆ ಆ ಬಗ್ಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲ್ಲ. ಆದರೆ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಬಹಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಅದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಪರಿಸರ ಜನ್ಮಾಗಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ರಸ್ತೆಗಳಲ್ಲಿ ಗಲೀಸು ಇರುತ್ತದೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಎಲ್ಲ ಕಡೆಗಳಲ್ಲೂ ಡ್ರೈನೇಜ್ ಇರಬೇಕು. ಮಾನ್ಯ ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಸಚಿವರು ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರಕಟಣೆ ಮಾಡಿದ ಹಾಗೆ ಪ್ರತಿ ಮನೆಗೂ ಹೆಂಗಳರಿಗೆ ಕಕ್ಕುಸ್ ಕೋಣೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸತಕ್ಕಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಆಗಬೇಕು ಇದರಿಂದ ಜೈನಾದಲ್ಲಿ ಬಯೋ ಗ್ಯಾಸ್‌ನ್ನು ಯಾವ ರೀತಿ ಉಪಯೋಗ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಅದೇ ರೀತಿನಾವೂ ಕೂಡ ಉಪಯೋಗ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಈಗ ನಮ್ಮಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂತಹ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಬಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲದಿರುವುದರಿಂದ, ಹುಕ್ ವರ್ಮ್ಸ್ ಹಾಗೂ ರಿಂಗ್ ವರ್ಮ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ಹಾಗೂ ಬೇರೆ ರೀತಿಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಜನರಿಗೆ ಬರುತ್ತಿವೆ. ಕಕ್ಕುಸ್‌ನ್ನು ರಸ್ತೆಯ ಮೇಲೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ, ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂತಹ ಜನರು ಯಾರೂ ಚಪ್ಪಲಿಯನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಓಡಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಬರೀ ಕಾಲಿವೇ ಓಡಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಆ ಹುಕ್ ವರ್ಮ್ಸ್ ಹಾಗೂ ರಿಂಗ್ ವರ್ಮ್ಸ್ ಏನು ಇವೆ, ಅವು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರ ದೇಹಕ್ಕೂ ಒಳ ಹೋಗಿ ಅದರಿಂದ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ತರುತ್ತವೆ. ಒಬ್ಬೊಬ್ಬರ ದೇಹದಲ್ಲೂ ಸುಮಾರು ೧೦ ಲಕ್ಷ ಈ ರೀತಿಯ ವರ್ಮ್ಸ್‌ಗಳು ಇದ್ದು, ಅವುಗಳು ಆ ಮನುಷ್ಯ ತನ್ನ ತಕ್ಕಂತಹ ಆಹಾರವನ್ನು ಅವುಗಳೇ ತಿಂದು ಹಾಕುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಮನುಷ್ಯನ ರಕ್ತವನ್ನೂ ಕೂಡ ಹೀರಿ ಅನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಕೊಡುತ್ತವೆ. ಅದರಿಂದ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂತಹ ಪ್ರತಿ ಮನೆಗೂ ಕಕ್ಕುಸ್ ಕೋಣೆಗಳನ್ನು (ಶೇಜಾಲಿಯಗಳನ್ನು) ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡತಕ್ಕಂತಹ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಹಾಗೂ ಕಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಸಲುವಾಗಿ ಉತ್ತಮವಾದ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ಈಗಾಗಲೇ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರತಿ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲೂ ಕೊಳವೆ ಬಾವಿಗಳನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದು, ಉತ್ತಮವಾದ ಹಾಗೂ ಯೋಗ್ಯವಾದ ನೀರನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಆದರೂ ಇನ್ನೂ ಕೆಲವು ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಪಟ್ಟಣಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವಿತ್ತ ನೀರನ್ನು ಕುಡಿಯುವುದರಿಂದ ಕರಳುಬೇನೆ ರೋಗ ಬರುತ್ತಿರತಕ್ಕಂತಹದ್ದನ್ನು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ನಾವು ಓದಿದ್ದೇವೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಯೇ ಕೊಳವೆ ಬಾವಿಗಳ ನೀರನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕು. ವತ್ತೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಳವೆ ಬಾವಿಯ ನೀರನ್ನು ಉಪಯೋಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದರ ಕಾಲ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನೂ ಕೂಡ ನಾವು ಓದಿದ್ದೇವೆ. ಪಟ್ಟಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಅಷ್ಟೇ ಶುದ್ಧವಾದ ನೀರನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡತಕ್ಕಂತಹದ್ದು ಅತಿ ಮುಖ್ಯವಾದುದು. ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಮ್ಮ ನಗರಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆ ಬಗ್ಗೆ ಅವರು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಅದೇ ರೀತಿ ವಿದ್ಯಾ ಇಲಾಖೆಯವರು, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಇಲಾಖೆಯವರು, ನಗರಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆಯವರು, ಪಿ.ಎಚ್.ಇ. ಇಲಾಖೆಯವರು, ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರು ಹಾಗೂ ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಇಲಾಖೆಯವರು, ಇವರೆಲ್ಲರೂ ಸೇರಿ ೨೦೦೦ನೇ ಇಸವಿಯೊಳಗೆ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ಆರೋಗ್ಯಭಾಗ್ಯವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರವನ್ನು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯವರಿಗೆ

ಕೊಡಬೇಕಾದುದು ಅತಿ ಮುಖ್ಯವಾದುದು. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಈಗಾಗಲೇ ಐ.ಸಿ.ಡಿ.ಸಿ. ಎಂಬ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿದೆ. ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಮುಖಾಂತರವಾಗಿಯೂ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರವನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕಂತಹ ಕೆಲಸವನ್ನು ಆರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಆ ಕೆಲಸ ಇನ್ನೂ ಕೊಡ ಆಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ನಮಗೆ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ದೊರೆಯಬೇಕಾದರೆ ಕೃಷಿ ಇಲಾಖೆಯವರು ಒಳ್ಳೆಯ ಬೆಳೆಯನ್ನು ಬೆಳೆಯ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಎಲ್ಲ ಇಲಾಖೆಗಳೂ ಒಟ್ಟಿಗೆ ಸೇರಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇ ಆದರೆ, ಇನ್ನು ೧೫ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯವನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಹಾಗೂ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಒಟ್ಟಿಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇ ಆದರೆ ಖಂಡಿತವಾಗಿ ಇದು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಆ ಒಂದು ಸಾಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡತಕ್ಕ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಾವು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಎನ್ನತಕ್ಕಂತಹ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಶ್ರೀಮತಿ ನಾಗರತ್ನಮ್ಮನವರು ಲೆಫ್ಟೋಸ್ಟೋಪ್ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡತಕ್ಕಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗ ಮಾಡತಕ್ಕಂತಹ ರಿಂಗ್ ಏನಿದೆ, ಅದರ ಗುಣವು ಟ್ರೈಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅದು ಫೈಲೋ ಆಗುತ್ತಿದೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ನಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೂ ಬಂದಿದೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಆ ರಿಂಗ್ ಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ದುಡ್ಡು ಅದರೂ ಪರವಾಗಿಲ್ಲ, ತಮಿಳುನಾಡು ಹಾಗೂ ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ಯಾವ ರಿಂಗ್ ಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅಂಥವುಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲೂ ಉಪಯೋಗ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಆ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ನಾವು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಮತ್ತೇ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರು ಯಾರು ಇದ್ದಾರೆ, ಅವರು ಲೆಫ್ಟೋಸ್ಟೋಪ್ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದಂತಹವರಿಗೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ೫೦ ರೂ.ಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕೇಸಿಗೂ ಕೊಡುತ್ತಿದೆ. ಅದನ್ನು ನಾವು ಅವರಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂಬ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಎರಡು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇನ್ನೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಬಗ್ಗೆ ದೂರದಿಂದ ಬಂದಾಗ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗೆ "ಸ್ಟೀಪ್ ಇನ್ ಪರ್ಸನ್" ಎಂಬುದಾಗಿ ನಾನು ಬರೆದಿದ್ದು, ಅದಕ್ಕೆ ಅದರ "ಸ್ಟೀಪ್ ಇನ್" ಎಂಬುದಾಗಿ ಅದವರ ಮೇಲೆ ಬರೆದಿದ್ದರೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ನಿಜ. ಕೆಲವು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ತಮ್ಮ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಬಂದ ಹಾಗೆ ಇಂಟರ್ ಪ್ರಿಟೇಷನ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅವರ ವಾದ ಏನು ಎಂದರೆ, ಅವರು ಬಂದು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿ ಹೋಗಿ ಬಿಡುತ್ತಾರೆ, ನಂತರ ರೋಗಿಗೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಔಷಧಿಯನ್ನು ನಾವೇ ಕೊಡುವುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಏಕೆ ೫೦ ರೂ.ಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಅವರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಈಗ ಆ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ನೀಡಿ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರು ಅವರ ಉಪಕರಣವನ್ನು ತಂದು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದರೂ ಅವರಿಗೆ ಪ್ರತಿ ಕೇಸಿಗೆ ೫೦ ರೂ.ಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಈಗಾಗಲೇ ಆದೇಶವನ್ನು ನೀಡಿದ್ದೇನೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರು ಯಾರಾರು ಲ್ಯಾಫ್ಟೋಸ್ಟೋಪ್ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಅವರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಉಪಯೋಗ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಲೆಫ್ಟೋಸ್ಟೋಪ್ ಇನ್ ಟ್ರೂಮೆಂಟಿಗೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ಸಬ್ಸಿದಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಂದಿದೆ, ನಮ್ಮ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಸಬ್ಸಿದಿಯನ್ನು ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಉಪಾಯ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛಿಪಡುತ್ತೇನೆ. ಖಾಸಗಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್ ಗಳವರು ಇಂಡಿಯನ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ನವರು ಕೊಡತಕ್ಕ ಧನಸಹಾಯವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ನಡೆಸಬೇಕು. ಸರ್ಕಾರ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಲೀ, ಖಾಸಗಿ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಲೀ ಅದು ಉಪಯೋಗ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಈಗ ಖಾಸಗಿ ಸಂಸ್ಥೆಯಾದ ಜಸಲೋಕ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಏನಿದೆ ಇಂತಹವರಿಗೆ ಇಂಡಿಯನ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ನವರು ರೀಸರ್ಚ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹಣವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಗಣಪುಟ್ಟ ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಆ ರೀತಿ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಆ ರೀತಿ ಹಣ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ನಮ್ಮ ಹಣಕಾಸಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಅವಕಾಶ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇಂಡಿಯನ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ರೀಸರ್ಚ್ ನವರು ಆಯುರ್ವೇದ, ಯುನಾನಿ, ಹೋಮಿಯೋಪತಿಗೆ ಅಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಡಾ|| ಮೇಲುಕೋಟೆಯವರ ಸಮಿತಿ ಏನೇನು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದೆ ಅದನ್ನೆಲ್ಲಾ ನಾವು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿದೆ. ಸೋಮವಾರ ಪೇಟೆಯಲ್ಲಿ ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಕಾಲೇಜು ಇದೆ; ಖಾಸಗಿಯವರು ಆಯುರ್ವೇದ, ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆರೆಯುತ್ತೇವೆಂದು ಮುಂದೆ ಬಂದರೆ ಅವರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಖಾಸಗಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕವರಿಗೆ ಟ್ರಿಪಲ್ ಬೆನಿಫಿಟ್ ಕೊಡು

ತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಇಂಡಿಯನ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಸಿನ್, ಆಯುರ್ವೇದ, ಯುನಾನಿ ಸಿದ್ಧ, ನ್ಯಾಚುರೋಪತಿ ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಇವುಕ್ಕೆ ನಾವು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇವುಗಳನ್ನು ಬಳಸದಂತಹ ಉದ್ದುಗಗಳಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದ, ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಎಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಇದು ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವ ರಾಷ್ಟ್ರ, ಇಲ್ಲಿ ಆ ರೀತಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಉದ್ದುಗ ಆಯುರ್ವೇದ ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬೇಕಾದ ಎಂದು ಜನಗಳಿಂದ ಬೇಡಿಕೆ ಬಂದರೆ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಖಂಡಿತ ನಮಗೆ ಹಣಕಾಸಿನ ತೊಂದರೆ ಇದ್ದರೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಂದ ಮತ್ತು ಆ ಭಾಗದ ಜನಗಳಿಂದ ನಮಗೆ ಆಯುರ್ವೇದ, ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬೇಕೆಂದು ಮನವಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇನೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಭರವಸೆಯನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ಇಂಡಿಯನ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ ಹೋಮಿಯೋಪತಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ನಮ್ಮ ಆಯುರ್ವೇದ, "ಧನ್ವಂತರಿ ಆವಾರ್ಡ್" ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಎರಡೂವರೆ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಮತ್ತು ಸುವರ್ಣ ಪದಕವನ್ನು ಯಾರು ಈ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಪಂಡಿತರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ ಅವರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಯುನಾನಿನಲ್ಲಿ ಅವಿಸನ್ ಆವಾರ್ಡ್, ಹೋಮಿಯೋಪತಿಯಲ್ಲಿ ಆನಿಮಸ್ ಆವಾರ್ಡ್, ಯೋಗದಲ್ಲಿ ಪಶುಪಾಂಜಲಿ ಆವಾರ್ಡ್ ಈ ರೀತಿ ಆಯುರ್ವೇದಕ್ಕೆ ಸಿ ಜನರಿಗೆ ಯುನಾನಿಯಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಹೋಮಿಯೋಪತಿಯಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ನ್ಯಾಚುರೋಪತಿಯಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಹೀಗೆ ಆವಾರ್ಡ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಜೊತೆಗೆ ಮಾಸಾಶನವನ್ನು ಸಹ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲೂ ಸಹ ಯಾರು ಉತ್ತಮವಾದ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಅಂತಹವರಿಗೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ೨೫೦ ರೂಪಾಯಿ ಮಾಸಾಶನ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಮಾಸಾಶನ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಪಡೆಯದೇ ಇರತಕ್ಕವರು ಇದ್ದಾರೆ. ಇಂಡಿಯನ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ ಪ್ರಕಾರ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದೆ.

ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಾದ ಕೃಷ್ಣನಂದರರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳವರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಗೋಸ್ಕರ ಏನು ಹಳ್ಳಿಗಳನ್ನು ಆಡಾಪ್ಸ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದರ ಪ್ರಕಾರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ ಅದರ ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಜನಗಳನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡತಕ್ಕ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ, ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋದಾಗ ಆಗಾಗ್ಗೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೂಡ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಜನಗಳಿಗೆ ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ಮತ್ತು ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕದರ ಬಗ್ಗೆ ಖಂಡಿತ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಭರವಸೆಯನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಇಮ್ಯುನೈಸೇಷನ್ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಕೆಲವರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ೫ ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಬ್ಬರು ದಾದಿಯಿದ್ದಾರೆ, ಅವರು ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಐರನ್, ಫೋಲಿಕ್ ಆಸಿಡ್ ರಕ್ತಹೀನತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಔಷಧಿ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದರಲ್ಲಿ ಲೋಪದೋಷಗಳು ಇವೆ ಅದನ್ನು ಸರಿಮಾಡಿಯೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿರುವ ಹಾಗೆ ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ಲಸಿಕೆ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು ರಕ್ತಹೀನತೆಗೆ ಔಷಧಿ, ಟೆಟಾನಸ್ ಅಕ್ಸಿಡ್, ಅನಿಮಿಯಾ ಇದ್ದರೆ ಫೋಲಿಯೋ ಆಸಿಡ್, ಐರನ್ ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ಸ್ ಮುಂತಾದವುಗಳನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ೫ ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ದಾದಿಯರು ಸರಿಯಾಗಿ ತಮ್ಮ ಕರ್ತವ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದರೆ ನಮ್ಮ ಗವನಕ್ಕೆ ತನ್ನ, ಇಷ್ಟಕ್ಕೆ ಹೇಲ್, ಅಫೀಸರ್, ಅವರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತನ್ನ ಅದನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುತ್ತೇವೆ. ಟೋಟಲ್ ಇಮ್ಯುನೈಸೇಷನ್ ಮಾಡುವ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಬೀದರ್, ಗೊಲ್ಲಗ ಮತ್ತೂ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಈ ವರ್ಷ ಮಾರ್ಚ್ ಮತ್ತು ಬೆಳಗಾಂ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಇಮ್ಯುನೈಸೇಷನ್ ಮಾಡುವ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಕೇ ದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಯುನಿಸೆಫ್‌ನವರ ಜೊತೆ ಚರ್ಚೆಮಾಡಿ ಮುಂದಿನ ವರ್ಷ ೫ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಅದರ ಮುಂದಿನ ವರ್ಷ ೫ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೀಗೆ ಮೂರು ಸಾರಿ ೧೫ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿ ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲೂ ಇಮ್ಯುನೈಸೇಷನ್ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಅದರ ಜೊತೆಗೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ನಾರ್ಮಲ್ ಆಗಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಏನೇನು ಇಮ್ಯುನೈಸೇಷನ್ ಮಾಡಬೇಕೋ ಅದನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಐ.ಸಿ.ಡಿ.ಸಿ.

ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಬೀದರ್ ಮತ್ತು ಗುಬ್ಬರ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿದೆ. ನಾನು ಈಗಾಗಲೇ ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಕಾಸನ ಮತ್ತು ಬೆಳಗಾವಿ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲೂ ಜಾರಿಗೆ ತರಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಂದಿನ ವರ್ಷ ಐದು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೆ ತರುತ್ತೇವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಯೋಜನಾಪತ್ರವನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಆಜ್ಞೆಗೆ ಕಾಯುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಇದಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಕೊಟ್ಟರೆ, ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಐದು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬರತಕ್ಕ ಪೋಲಿಯೊ ಟೆಟಾನಸ್, ಡಿಫ್ಟೀರಿಯಾ, ನಾಯಿಹೆಮ್ಮೆ, ಬರತಕ್ಕದ್ದು ಏನಿದೆ ಅದನ್ನು ನಾವು ತಡೆದರೆ ಮಕ್ಕಳು ಆರೋಗ್ಯವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಬಂದರೆ ಔಷಧಿಗಾಗಿ ಹಣ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ, ಮಕ್ಕಳ ತಂದೆತಾಯಿಗಳ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ನೋವಾಗುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದುದು. ಮಿಸ್‌ಲೆಸ್ ವ್ಯಾಕ್ಸೀನ್‌ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬೆಲೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಅದನ್ನು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ಕೊಡತಕ್ಕ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ನಾವು ಅಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಬಂದ ಮೇಲೆ ಅದಕ್ಕೂ ಕೂಡ ಇವುಗಳ ಸೇವನ್ ಮಾಡತಕ್ಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಾವು ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಇನ್‌ಫಾಂಟ್ ಮೊರಾಲಿಟಿ ಭಾರತ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಾವಿರಕ್ಕೆ ೧೦೦ ಇದೆ. ಅದು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಾವಿರಕ್ಕೆ ೬೯ ಇದೆ. ಇದನ್ನು ೬೦ಕ್ಕೆ ಇಳಿಸುವುದಕ್ಕೆ ನಾವು ಗುರಿಯಿಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ ಅದನ್ನು ಇನ್ನೆರಡು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಧನೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಇನ್ನು ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಔಷಧಿ ಅಂಗಡಿಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಔಷಧಿ ತಯಾರು ಮಾಡತಕ್ಕವರು ಪ್ರೈವೇಟ್‌ನವರು, ಔಷಧಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಕರಣ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ನೀತಿ ಅದನ್ನು ಮಾಡುವವರು ಅವರು. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಆಟಿ ಬಯೋಟೆಕ್ಸ್ ಅಲ್ಲಿದೆ ನಾವು ನಮಗೆ ಬೇಕಾದ ಶೇಕಡ ೨೦ರಿಂದ ೨೫ರಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಅವರಿಂದ ಮಾತ್ರ ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಕರಣ ಮಾಡುವುದು ನಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿಲ್ಲ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಏನು ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತದೋ ಅದನ್ನು ನಾವು ಪರಿಪಾಲನೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಕೆಲವು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮಲ್ಟಿ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಫರ್ಮ್ಸ್‌ನವರು ತಯಾರು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಏನಿದೆ ಅದನ್ನು ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ತಂದು ಮಾರಾಟ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕೊಂದು ಮೆಕ್ಯಾಫಾರಂ ಇದೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ೬ ಡೊಸೇಜ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಅಲ್ಲಿ ೧೫ರಿಂದ ೨೦ ಡೊಸೇಜ್ ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಅದನ್ನು ಬಹಳ ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಅವರು ಬ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಡ್ರಗ್ ಡಿವಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಆದೇಶದ ಪ್ರಕಾರ ನಾವು ಕೂಡತಕ್ಕ ಡೊಸೇಜ್ ಏನಿದೆ ಆ ರೀತಿ ನಾವು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಬೇರೆ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾನ್ ಆಗಿದೆ. ನಮ್ಮ ಡ್ರಗ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್‌ನವರು ಉಪಯೋಗಿಸಬಹುದೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ ಅಂತಹ ಔಷಧಿಗಳು ಮಾರ್ಕೆಟ್‌ನಲ್ಲಿವೆ. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲದ ಯಾವುದೇ ಔಷಧಿಗಳು ಮಾರ್ಕೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾರಾಟ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಡ್ರಗ್ ಇನ್‌ಸ್ಪೆಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಚೆಕ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಾವು ಅಂತಹ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಂಡು ಉಪಯೋಗ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಯಾವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಬ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿದೆ ಅಂತಹ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನಾವು ಉಪಯೋಗ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ.

ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಇರತಕ್ಕದ್ದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದುದು. ನಾನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ಕೊಟ್ಟಾಗ ಮೊದಲು ನೋಡತಕ್ಕದ್ದು ಶೌಚಿ ಗೃಹಗಳನ್ನು ಶೌಚಿಗೃಹಗಳ ವಾಸನೆ ಕುಡಿದರೆ ವಾಂತಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಆದೇ ರೀತಿ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಗಳಲ್ಲೂ ಶೌಚಿ ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವುದನ್ನು ನೋಡಿ, ಅದರ ಕಡೆಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನಹರಿಸಲು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ವಚ್ಛತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡು ಬರಲು ಈಗ ನಾವು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಎರಡು ತಿಂಗಳುಗಳಿಂದ ಪ್ರತಿ ಯೋಂದು ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಒಬ್ಬರು ಹೆಲ್ತ್ ಇನ್‌ಸ್ಪೆಕ್ಟರನ್ನು ನೇಮಿಸಿ ಅವರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಛೇದನ ನಾಕರರು ಮತ್ತಿತರನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಂಡು ಕಕ್ಕಪ್ಪು, ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಳಗಡೆ ಹಾಗೂ ಹೊರಗಡೆ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಮಾಡತಕ್ಕ ಕೆಲಸವನ್ನು ಆರಂಭಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನು ಒಂದೊಂದು ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆಂಬ ನಿರೀಕ್ಷೆ ಇದೆ. ಕ್ಯಾಪಿಟೆಷನ್ ಫೀ ಅನ್ನು ತೆಗೆದು ಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಅದು ಸರ್ಕಾರದ ನೀತಿ. ಅದಕ್ಕೆ ಕಾನೂನಿನಲ್ಲಿ ತಿದ್ದುಪಡಿಯಾಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ಖಾಸಗಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗಳಲ್ಲಿ ಹಣದ ಸಂಲಿಗೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಅದಕ್ಕೆ ಹಿಂದೆ

ಸರ್ಕಾರದವರು ಒಂದು ಆಕ್ಟ್ ಅನ್ನು ತಂದಿದ್ದರು. ಅದರಲ್ಲಿ ಸ್ಕೂಲಕ್ಕೆ ಇವೆ ಎಂದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಸ್ಕೂಲಕ್ಕೆ ತಿರುವ ಪಡೆ ಮಾಡಿ ಪುನಃ ಅದನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತರುವೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಿ ಅದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕಮಿಟಿ ಮಾಡಿ ಆ ಕಮಿಟಿಯವರಿಗೆ ಯಾರಿಗೂ ತೊಂದರೆಯಾಗದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ ಶ್ರೀವೆ. ಹಿಂದೆ ಅಪೆಂಡಿಕ್ಸ್ ಆರ್ಟಿಕಲ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಅವರು ೧೦೦ ರೂಪಾಯಿ ಚಾರ್ಜ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು ನಾವು ೩೦೦ ರೂಪಾಯಿ ಮಾಡಿದ್ದೆವು. ಈ ರೀತಿ ವಿರೋಧಾಭಾಸ ಇಲ್ಲದೆ ಇರುವಂತೆ ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತರುವ ಯೋಜನೆ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದಷ್ಟು ಜಾಗೃತೆ ಅದನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಮಾನ್ಯ ಕೃಷ್ಣ ನಾರವರು, ಆರ್ ಇಂಡಿಯ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೈನ್ಸ್ ಮೆಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಆಗಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿ ಆದ ತಕ್ಷಣ ಶಂಕರಾನಂದ ಅವರಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೊಟ್ಟಮೊದಲ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಅದೇ ಆಗಿತ್ತು. ಬೇರೆ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗೆ ಹೇಗೆ ಕೆಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ ಅದೇ ರೀತಿ ನಮ್ಮ ಬೆಂಗಳೂರಿಗೂ ಕೆಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಆರ್ ಇಂಡಿಯ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೈನ್ಸ್ ಮೆಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸಿದೆ. ಅವರು ಹಣಕಾಸಿನ ಕೊರತೆ ಇದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದರು. ಈಗಿನ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಬಂದಮೇಲೂ ಕೂಡ ಅದೇ ಪ್ರಾರ್ಥನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಿಂದ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿರತಕ್ಕ ಲೋಕಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಒತ್ತಾಯಿಸಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು ಬಂದಿದ್ದರು. ಅವರೂ ಕೂಡ ಈ ವಿಚಾರವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದಾಗಿ ಭರವಸೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಿಂದ ಹೋಗಿರತಕ್ಕ ಲೋಕಸಭಾ ಸದಸ್ಯರಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಒತ್ತಡ ಅದರ ಆ ಕೆಲಸ ಆಗಬಹುದೆಂಬ ನಂಬಿಕೆ ಇದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಮದರ ಅಂಡ್ ಚೈಲ್ಡ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಬೇರೆ ಜಾಗ ತೆಗೆದಿಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಆಟೊನಮಸ್ ಬಾಡಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ರಿಡೆ ಮಾಡಿ ಇಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಅದು ಆದರೆ ತಕ್ಷಣ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಕೊಡಬಹುದೆಂದು ನಂಬಿದ್ದೇವೆ. ಮಾನ್ಯ ಬೆಲ್ಲದೇವರವರು ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಪೀಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಸರ್ಜರಿಗೆ ಬೇಕಾದ ತಜ್ಞರು ಇಲ್ಲ. ಉಪಕರಣಗಳು ಇಲ್ಲ, ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಾಲ್ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಾಲ್ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಬಹಳ ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಖಾಯಂ ಆಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿರಲಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಹಿಂದೆ ಇದ್ದ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಾಲರನ್ನು ಛೇದನ ನೌಕರರು ಆಟ್ರಾಕ್ ಮಾಡಿರಲಿಲ್ಲದ ಬಹಳ ದಿವಸ ಬೇರೆಯವರು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಈಗ ಬೇರೊಬ್ಬರನ್ನು ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ ಅವರು ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿ ಕೂಡ ನೇಮಕ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕೆ.ಎಂ.ಸಿ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೂ ಕೂಡ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಂತೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಿ ಹಲವಾರು ವೈದ್ಯರನ್ನು ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ ಹೋಗದೆ ಇದ್ದವರಿಗೆ ನೋಟೀಸ್ ಕೊಟ್ಟು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಬೆದರಿಕೆ ಹಾಕಿದ್ದೇವೆ. ಇನ್ನು ಕೆಲವೇ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮೊದಲು ಏನೂ ಹೆಸರು ಗಳಿಸುತ್ತ ಆ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ತರುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ವ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಭರವಸೆ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಬಂಗೇರಿ ಅವರು ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಕ್ಲಾತ್ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ೧೬ ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಟೆಂಡರ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ೧೫-೨೦ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿನ ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಕ್ಲಾತ್‌ನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಅದರ ನಾವು ಖಾಸಗಿಯವರಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಕರ್ನಾಟಕ ಹೌಂಡ್‌ಲೂಂ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ನಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಕೆಲವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ನಾವು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದು ಸಾಲದೆ ಇದ್ದಾಗ ದುಡ್ಡು ಕೊಟ್ಟು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಅವರು ಅದಕ್ಕೆ ಟೆಂಡರ್ ಕರೆದು ಅಥವಾ ಕೊಟೇಷನ್ ಕರೆದು ಅದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದು ಒಳ್ಳೆಯದಿರುತ್ತದೆ ಅದನ್ನು ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದೇವೆ. ಮಾನ್ಯ ಬಂಗೇರಿ ಅವರು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಕೆಲವು ಕಡೆ ಅಸ್ವಪ್ರಕಾರ ನಡೆದು ಅದರಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಕುಪ್ಪು ರೋಗದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿದ್ದಂತಹ ಸೂಪರಿಂಟೆಂಡೆಂಟ್ ಒಬ್ಬರನ್ನು ಅಮಾನತ್ತಿನಲ್ಲಿಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಅವರ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ಈ ಸಂಗತಿ ಗೊತ್ತಾಗಿ ಅಮಾನತ್ತಿನಲ್ಲಿಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಬೇರೆ ಕಡೆ ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ದೂರುಗಳು ಬಂದಿವೆ ಅವರ ಮೇಲೆ ತನಿಖೆ ನಡೆಸಿ ಸ್ಕೂಲ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇವೆ. ಮಂಗಳ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಸತ್ತ ೩% ಜನರಿಗೆ ಪರಿವಾರ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಲೆಕ್ಕ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಪ್ರಕಾರ ಇಬ್ಬರಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ

ವೆರಿಖೀಷನ್ ಆಗುತ್ತಿದೆ. ವೆರಿಖೀಷನ್ ಆದನಂತರ ಎಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂಬುದನ್ನು ನೋಡಿ ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ೫೦೦ ರೂಪಾಯಿ ಪರಿಹಾರ ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು ವಂಖ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹೇಳಿದ್ದರು ಎಂದು ಬಂಗೇರ ಅವರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಶಾಸನ ಸಭೆಯಲ್ಲಾಗಲಿ, ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನಲ್ಲಾಗಲಿ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ಆ ಒಂದು ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದವರಿಗೆ ೫೦೦ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಇದೇ ರೀತಿ ಬರೆತಕ್ಕ ಅನೇಕ ಭೀಕರ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಬಂದವರೆಲ್ಲರಿಗೂ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಇದನ್ನು ವಂಖ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿ ತೀರ್ಮಾನವಾಗುತ್ತದೋ ಆ ರೀತಿ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಮಂಗಳ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದ ವಂಖ್ಯರಿಗೆ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ಅದನ್ನು ಮಂಗಳ ಮತ್ತು ಇಲಿಗಳ ಮೇಲೆ ಪ್ರಯೋಗಿಸಿ ಅದರಿಂದ ಏನೂ ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲವೆಂದು ಗ್ಯಾರಂಟಿ ಆದಮೇಲೆ ಜನಗಳಿಗೆ ಕೊಡಲಾಗುವುದು ಆ ಒಂದು ಪ್ರಯೋಗ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಇಂಡಿಯನ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್ ಶ್ರೀ ರಾಮಲಿಂಗಸ್ವಾಮಿಯವರು ಬೆಂಗಳೂರಿಗೆ ಬಂದಿದ್ದಾಗ ಅವರ ಸಹಕಾರವನ್ನು ಕೇಳಿದ್ದೇವೆ. ಅವರು ಸಹಕಾರ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆ ಪ್ರಯೋಗ ಕಾರ್ಯವು ಮುಗಿದ ಮೇಲೆ ಆ ರೋಗಕ್ಕೆ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ ತಯಾರಿಸುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಅರಣ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರು, ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಪರಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆಯುವುದರಿಂದ ಈ ತೊಂದರೆ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳಿದಾರೆ. ಆ ಇಲಾಖೆಗಳ ನೀತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೋ ಯೋಜನೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಇಲಾಖೆಯವರು ಆ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುವುದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯವತಿಯಿಂದ ಅವರನ್ನು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಉಪ್ಪಿನ್ ಅವರು ಅರ್ಥರೇಖೆ ಇದ್ದು ಆಯುಷ್ಯ ರೇಖೆ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೇನು? ಆಯುಷ್ಯ ರೇಖೆ ಇದ್ದು ಆರೋಗ್ಯ ರೇಖೆ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೇನು? ಎಂದು ಬಹಳ ಒಳ್ಳೆಯ ವಚನವನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇದನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಪರಿಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪಾಲನೆ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ದೈನಂದಿನ ಆಹಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಲ್ಲಿ, ನಡವಳಿಕೆ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ ನಾವು ಸರಿಯಾಗಿ ನಡೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರೆ ಖಂಡಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯವನ್ನು ಸಾಧಿಸಬಹುದು. ಭಾರತ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಬೀಡಿ ಸಿಗರೇಟ್ ಸೇರುವುದು ಜಾಸ್ತಿ ಯಾಗಿದೆ. ಸಿಗರೇಟ್ ಪ್ರಾಕ್ ಮೋಲಿ ಹಾಕುತ್ತೇವೆ Cigarette smoking is injurious to health ಎಂದು. ಆದರೆ ಅಮೆರಿಕಾ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ತಿಳಿಪಳಿಕೆ ಬಂದು ಗಂಡಸರು ಸಿಗರೇಟ್ ಸೇರುವುದನ್ನು ಬಿಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಹೆಂಗಸರು ಸೇದುತ್ತಿದ್ದಾರೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕೆಲವರು ಸಿಗರೇಟ್ ಬಿಟ್ಟು ಬೀಡಿ ಸೇದುವುದಕ್ಕೆ ಶುರು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಎರಡನ್ನೂ ಬಿಟ್ಟವರು ಹೊಗೆಸೊಪ್ಪು ಚೀಪುವುದಕ್ಕೆ ಹೊರಟಿದ್ದಾರೆ. ಹೊಗೆಸೊಪ್ಪು ಚೀಪುವುದು ಬೀಡಿ ಸಿಗರೇಟಿಗಿಂತ ಕೆಟ್ಟದ್ದು. ಕಡಿ ಪುಡಿ ಹಾಕುವವರು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಪರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಸಿಗರೇಟ್ ಸೇದುವುದನ್ನು ಬಿಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಬಿಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಅಮೆರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿರತಕ್ಕ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಸಿಗರೇಟನ್ನು ಎಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಸೇದುತ್ತಾರೆ ಅಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗ ಬರುತ್ತದೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡ ಮೇಲೆ ಅವರು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದೇರೀತಿ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲೂ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ಸಹಕಾರ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇನ್ನು ಮುಂದಾದರೂ ಸಹಕಾರ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ರವೀಂದ್ರನಾಥ ಅವರು ಗುರಪ್ಪನವರ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಗುರಪ್ಪನವರು ಒಳ್ಳೆಯ ವೈದ್ಯರು ಅವರು ಜಯದೇವ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಕಾರ್ಡಿಯಾಲಜಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಲ್ಲವೆಂದು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಅವರನ್ನು ಅಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಿ ಅಂದಾಗ ನನಗೆ ಇಚ್ಛೆಯಿಲ್ಲವೆಂದು ಬರೆದುಕೊಟ್ಟಿದ್ದರು ಈಗ ಇಚ್ಛೆ ಇದೆ ಎಂದು ಬರೆದುಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೂ ಡೈರೆಕ್ಟರಿಗೂ ಮನಸ್ಸಾಪ ಇದ್ದುದರಿಂದ ಈ ರೀತಿ ಆಗಿತ್ತು. ಅವರು ಕಾರ್ಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಶ್ವಾಸಕೋಶವನ್ನು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡುವ ತಜ್ಞರೂ ಆಗಿದ್ದಾರೆ. ಮೈಸೂರಿನ ಪಿಟೆಬಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಆಪರೇಶನ್ ಮಾಡುವ ತಜ್ಞರು ಇಲ್ಲದಿರುವುದರಿಂದ ಗುರಪ್ಪನವರು ಅದರಲ್ಲಿ ತಜ್ಞರಿರುವುದರಿಂದ ಅವರನ್ನು ಅಲ್ಲಿಗೆ ವರ್ಗ ಮಾಡಬೇಕೆಂದಿದ್ದೇವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಅವರ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಹೇಳತಕ್ಕದ್ದು ಸರಿಯಲ್ಲವೆಂದು ಇಷ್ಟಕ್ಕೆ ಬಿಡುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನೂ ಬಳ್ಳಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯೊಳಗೆ ಒಂದು ನಾಯಿ ಇತ್ತು ಎಂದು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ ನಾನು ಸಹ ಹೋಗಿ ಆ ಬಳ್ಳಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ನೋಡಿದೆ. ಅದು ಮೊದಲು ಜೈಲ್ ಕಟ್ಟಡ

ವಾಗಿತ್ತು. ಅದನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಕನ್‌ವರ್ಷ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಆ ವಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಎರಡು ಹಾಸಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಇದೆ. ಆದರೆ ವಾರ್ಡ್‌ಗೆ ಬಾಗಿಲೂ ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಯಾರು ಬೇಕಾದರೂ ಹೋಗಿ ಬರಬಹುದು. ಆ ವಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿ ರೋಗಿ ಯಾರೂ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಬಾಗಿಲೂ ಇಲ್ಲದೇ ಇದ್ದುದರಿಂದ ಅಲ್ಲಿಗೆ ನಾಯಿ ಹೋಗಿ ಮಲಗಿಕೊಂಡಿದೆ. ಅದುದರಿಂದ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರೂ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಅಷ್ಟಾಗಿ ವಂನಸ್ಸಿಗೆ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಬೇಡ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂಥ ನೌಕರನನ್ನು ಸಸ್ಪೆಂಡ್ ಮಾಡಿದಾಗ ನಾನು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋದಾಗ ಅವನು ಬನ್ನಿ ಸ್ವಾಮಿ, ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನೋಡಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದ. ನಾನು ಹೋಗಿ ನೋಡಿದೆ. ಆ ವಾರ್ಡ್‌ಗೆ ಯಾವ ಬಾಗಿಲೂ ಇಲ್ಲ. ಯಾವ ಲಾಕ್ ಕೂಡ ಇಲ್ಲ. ಅದುದರಿಂದ ಅಲ್ಲಿ ನಾಯಿ ಹೋಗಿ ಮಲಗಿಕೊಂಡಿದ್ದರೆ ನಾವು ಏನು ಮಾಡೋಣ. ಇನ್ನೂ ಸಹ ಅವನನ್ನು ಸಸ್ಪೆನ್ಡ್‌ನಿಂದ ತೆಗೆದಿಲ್ಲ. ಈ ರೀತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಆಗಬಾರದು. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರೂ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಅಷ್ಟಾಗಿ ವಂನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಡಿ ಎಂದು ನಾನು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಾದ ರೋಷನ್ ಬೇಗ್‌ರವರೂ ಬೌರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ವಿಷನ್ ಸರಿಯಾಗಲ್ಲ, ಸರಿಯಾಗಿ ವರ್ಕ್ ಆಗೋದಿಲ್ಲ ಸ್ಟ್ರೀನಿಂಗ್ ಸರಿಯಿಲ್ಲ, ಟ್ಯೂಬ್ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಅಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ೫ ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ವಿಷನ್ ಇದೆ. ಅದನ್ನು ಸ್ಟ್ರೀನಿಂಗ್ ಸಲುವಾಗಿ ಯೂಸ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇನ್ನು ೪ರಲ್ಲಿ ಔಟ್ ಪೇಷೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ೨ ಇದೆ. ಇನ್ನು ಎರಡು ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ಇನ್‌ಪೇಷೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇನ್ನು ರೋಗಿಗಳು ಬೇರಿಯಂ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ೮-೧೦ ದಿವಸ ಕಾಯಬೇಕಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇದೆ. ತುಂಬಾ ತಡವಾಗುತ್ತದೆ, ಅವರು ಯಾವ ಡೇಟ್ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ, ಆ ದಿನ ಬರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ತಮಗೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಬೇರಿಯಂ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಬೇಕಾದರೂ ೩-೪ ಗಂಟೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ದಿವಸಕ್ಕೆ ೫೦-೧೦೦ ಜನ ಬಂದರೆ ಅಷ್ಟು ಜನಕ್ಕೂ ಬೇರಿಯಂ ಕೊಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದುದರಿಂದ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರೂ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಏನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ ಅದು ಸತ್ಯಕ್ಕೆ ದೂರವಾದುದು ಅನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರೂ ಏನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ ಎಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಸೂಪರಿಂಟೆಂಡೆಂಟ್‌ರವರ ಆಫೀಸಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಒಂದು ಕಸ್ಟರಿಕಿಯನ್ನೂ ಸಹ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಕಂಟಿನ್ಯೆನ್ಸ್ ಫಂಡ್‌ನಿಂದ ಹಣ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬೇಕಾದರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರೇ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಅಲ್ಲಿಯ ಸೂಪರಿಂಟೆಂಡೆಂಟ್‌ರವರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಅಧಿಕಾರ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ಇನ್ನೂ ವಿತರಿಸಿಲ್ಲ. ಅವರು ೧೦,೦೦೦ ರೂಪಾಯಿಗಳಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳ ಮತ್ತು ಇತರೇ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಅಧಿಕಾರ ಕೊಟ್ಟಿರು ವಾಗ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಕಸ್ಟರಿಕಿಯನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದರೆ ಇನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಯನ್ನು ನಡೆಸುವುದು ಹೇಗೆ? ಯಾರೋ ಅವರಿಗೆ ತಪ್ಪು ವಿಚಾರ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ದಯವಿಟ್ಟು ಅವರು ಅದನ್ನು ತಿದ್ದಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಫೋಸ್ಟ್ ಮಾರ್ಟಿಮ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದರು. ಅಲ್ಲಿ ಫೋಸ್ಟ್ ಮಾರ್ಟಿಮ್ ಬಗ್ಗೆ ತಡವಾಗು ತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದಂಥ ಫೋಸ್ಟ್ ಮಾರ್ಟಿಮ್‌ನ್ನು ಒಂದು ದಿವಸಕ್ಕೆ ೪ ಜನರ ಮೇಲ್ಕುಟ್ಟು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಬಹಳ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಡೀಟೇಲ್ ಆಗಿ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈಗ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಿಕೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದರಲ್ಲೇ ಮಾತ್ರ ಈ ಫೋಸ್ಟ್ ಮಾರ್ಟಿಮ್ ಮಾಡಲು ಇರತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು ಒಂದೇ ಕಡೆ ಮಾಡುವುದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ಉಳಿದ ಕಡೆಯಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ದಾದಿಯರ ಬಗ್ಗೆ ೪೦ ರೋಗಿಗೆ ಒಬ್ಬ ದಾದಿ ಇದ್ದಾರೆ ಅನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಅಲ್ಟಿಮ್ ನರ್ಸ್‌ ಇದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂಥಾ ಬೆಡ್ ಸ್ಟೆಂಟ್ ಪ್ರಕಾರ ೭.೮ ರೇಷಿಯೋ ಆದಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಯಾರೋ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ಕೊಟ್ಟಿರಬೇಕು. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲೂ ಕೂಡ ೧೦ ರೋಗಿಗೆ ಒಂದು ದಾದಿ ಇಲ್ಲ. ಇಲ್ಲಿ ಅದಕ್ಕಿಂತಲೂ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ. ಒಂದೆಡೆ ಕಡಿ ೧೦ ರೋಗಿಗೆ ಒಬ್ಬ ದಾದಿ ಇರಬಹುದು. ಬಾಕಿ ಕಡೆಯಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ೮ ರೋಗಿಗೆ ಒಬ್ಬ ದಾದಿ ಇರುವ ಹಾಗೆ ನೇಮಕ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಬೌರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲೂ ಸಹ ೭-೮ ಜನ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ

ಒಬ್ಬ ದಾದಿ ಇದ್ದಾರೆ. ಒಟ್ಟು ಅಲ್ಲಿ ೯೦ ಜನ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂಥಾ ೬೯೬ ಹಾಸಿಗೆಗೆ ೯೯ ಜನ ನರ್ಸ್‌ಗಳು ಇದ್ದಾರೆ. ಅದುದರಿಂದ ೪೦ ಜನ ಪೇಷೆಂಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಒಂದು ಅನ್ನುವುದು ಖಂಡಿತ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.

ಇನ್ನು ಆಪರೇಷನ್ ಥಿಯೇಟರ್ ಒಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ೪ ಆಪರೇಷನ್ ಥಿಯೇಟರ್ಸ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಮೊಟ್ಟಮೊದಲು ಒಂದು ಇತ್ತು, ಆಮೇಲೆ ಎರಡು ಆಯಿತು. ಈಗ ಇನ್ನೆರಡು ಪ್ರಾವಿಷನ್ ಇದೆ. ಒಟ್ಟು ೪ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಇನ್ನು ಫೋಷಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಪಿಪಿಸಿ ಸೆಂಟರ್ ಆಗಿದೆ ಅದನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಮಾಸ್ಪರ್‌ಪ್ಲಾನ್‌ನಲ್ಲಿ ಪಿಪಿಸಿ ಸೆಂಟರ್ ಅನ್ನು ಸೇರಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ನಿರ್ದೇಶಕನು ಗುಣವಾಗಿ ಇದ್ದು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಇರಬೇಕು. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರು ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯವರು ಸೇರಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಬೇರೆ ಕಡೆ ಜಾಗ ತೋರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ಕಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಯುನಾನಿ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಟ್ರಿನಿಟಿಪಾಲ್ ಇಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಿಜ ನಾವು ಕರೆದಿದ್ದೇವೆ, ಅದಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದಂಥಾ ಕ್ವಾಲಿಫಿಕೇಷನ್ ಇರುವವರು ಅರ್ಜಿ ಹಾಕಿಲ್ಲ.

ಇನ್ನು ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಯುನಾನಿ ಮೆಡಿಸಿನ್‌ಗೆ ಅವರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಹಾಗೆ ಜಮೀನನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಯುನಾನಿ ಮೆಡಿಸಿನ್‌ಗೆ ಅದಷ್ಟು ಜಾಗ್ರತೆಯಾಗಿ ಕಟ್ಟಡ ಕಟ್ಟಬೇಕೆಂದು ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಅವರಿಗೆ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಶ್ರೀಮಾನ್ ಆರ್. ಎನ್. ನಾಯಕರವರು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳನ್ನೂ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಕೆಲವು ಟೀಕೆಗಳನ್ನೂ ಸಹ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಸಿಡುಬು, ಫೋಗು ಇವನ್ನೆಲ್ಲಾ ನಿವಾರಣೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಜನತಾ ಸರ್ಕಾರವೇ ಕಾರಣ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಧನೆಯಾಗಿರತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು ನೋಡಿದರೆ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಸಿಡುಬು, ಮದ್ದು ಈ ರೋಗ ಈಗ ನಿಂತಿದೆ. ಮಲೇರಿಯಾ ರೋಗ ಬಂದದ್ದು ಪರರಾಜ್ಯದವರು ಇಲ್ಲಿಗೆ ಬಂದಾಗ ಈಗ ಅದನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತಡೆಗಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ಇನ್ನು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಳ್ಳುವ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಟೆಂಡರ್‌ನಲ್ಲಿ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ನಡೆದಿದೆ ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಾವು ಟೆಂಡರ್ ಅನ್ನು ಕರೆಯತಕ್ಕಂಥಾ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೋ, ಈಗ ಇ.ಎಸ್.ಐ. ನವರು ಮಾಡುತ್ತಾರೋ, ರಾಜಾಸ್ ನದಲ್ಲಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಹೇಗೆಂದರೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಯಾರು ತಯಾರಿಸುತ್ತಾರೋ ಅವರಿಗೆ ೫ ವರ್ಷದ ಅನುಭವ ಇದ್ದರೆ ಇದಕ್ಕೆ ಟೆಂಡರ್ ಹಾಕಬಹುದು ಎಂದು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಔಷಧಿ ತಯಾರ ಮಾಡುವವರು ಯಾರು ಇದ್ದಾರೋ ಅವರಿಗೆ ೩ ವರ್ಷದ ಅನುಭವ ಇದ್ದರೆ ಸಾಕು ಅವರು ಟೆಂಡರ್ ಹಾಕಬಹುದು ಎಂದು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಇದನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ ಟೆಕ್ನಿಕಲ್ ಕಮಿಟಿ, ಎಸ್‌ಪರ್ಷ್ ಕಮಿಟಿಯವರು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಟೆಂಡರ್ ಕಂಡೀಷನ್ಸ್ ಏನು ಇದೆ ಅದನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಈ ಟೆಂಡರ್ ಬಗ್ಗೆ ರೆಕಮೆಂಡ್ ಮಾಡಿದರು. ಆಮೇಲೆ ಹೈಸ್‌ವರ್ ಕಮಿಟಿ ಬಂದಾಗ ನಮ್ಮ ಇಂಡಸ್ಟ್ರೀಸ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟಿನಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥಾ ಒಬ್ಬ ಸದಸ್ಯರು ಬಂದು ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಹೇಳಿದರು ಏನೆಂದರೆ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥಾ ಸ್ಕಾಲ್‌ಸ್ಟೇಲ್ ಇಂಡಸ್ಟ್ರೀಸ್ ಅವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಕೊಡಬೇಕು ಈ ೩ ವರ್ಷದ ಕಂಡೀಷನ್ ಅನ್ನು ಹಾಕಿರತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು ಸರಿಯಲ್ಲ ಅದನ್ನು ತೆಗೆದುಬಿಟ್ಟು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ವರಿಗೆನೇ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಈ ೩ ವರ್ಷದ ಕಂಡೀಷನ್ ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವ ಹಾಗೆ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದರು ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ ಆಡಳಿತಕ್ಕೆ ಬಂದಮೇಲೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಕಾನೂನು ಇಲಾಖೆಯನ್ನು ಕೇಳಿದ ಮೇಲೆ ಇದನ್ನು ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥಾ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ೩ ವರ್ಷದ ಅನುಭವ ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೂ ಕೊಡಿ ಎಂದರೆ ಇದು ಕೋರ್ಟ್‌ಗೆ ಹೋದರೆ ಕ್ಲಾಷ್ ಆಗುತ್ತದೆ, ಈ ರೀತಿ ಮಾಡಿದರೆ ಸರಿಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಆದರೆ ಈ ಸ್ಕಾಲ್‌ಸ್ಟೇಲ್ ಇಂಡಸ್ಟ್ರೀಸ್‌ಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಕೊಡಬೇಕಾದರೆ ಅವರಿಗೆ ೩ ವರ್ಷದ ಅನುಭವ ಇದ್ದರೆ ಅಂಥವರು ಟೆಂಡರ್ ಹಾಕಿದರೆ ಅವರಿಗೆ ಬೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಶೇಕಡ ೧೫ ರಷ್ಟು ಬೆಲೆ ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡಿ, ಅವರಿಗೆ ಆರೀತಿಯಾಗಿ ಆದ ತೆ ಕೊಟ್ಟು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳಬಹುದು, ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಆದರೆ ಅವರಿಗೆ ಔಷಧಿ ತಯಾರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ೩ ವರ್ಷದ ಅನುಭವ ಇದ್ದೇ ಇರಬೇಕು.

ಬೇರೆ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ, ಇ.ಎಸ್.ಐ.ನಲ್ಲಿ, ಭಾರತದೇಶದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥಾ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಯಲ್ಲೂ ಸಹ ಈ ಒಂದು ಕಂಡೀಷನ್ ಮೇಲೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ, ನಾವು ಕೂಡ ಹಾಗೆಯೇ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಈ ರೀತಿ ಮಾಡುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಮೂರು ವರ್ಷ ಏತಕ್ಕಿಡಬೇಕು ಎಂದು ಕೇಳಬಹುದು. ಸಿಸ್ಟಂಟ್ ಅಪ್ರೊಪ್ರೇಸರ್ ಆಗಬೇಕಾದರೆ 3 ವರ್ಷ ಲೆಕ್ಕರರ್ ಇಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ಇದೆ, ಅದು ಆ, ಏತಕ್ಕೆ ಹಾಗಿದೆ ಎಂದರೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಉತ್ತರ ಹೇಳುವುದು ಕಷ್ಟವೋ ಹಾಗಾಗುತ್ತದೆ. ಕಂಡೀಷನ್ ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಔಷಧ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ವರ್ಷ ಔಷಧಿ ತಯಾರು ಮಾಡತಕ್ಕ ಕಂಪನಿ ತೆಗೆದು ಅದೇ ವರ್ಷ ಟೆಂಡರ್ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ಗುಣ ಮಟ್ಟ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಗೊತ್ತಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಅದ್ದರಿಂದ ಮೂರು ವರ್ಷ ಅನುಭವ ಇರಬೇಕು ಎಂದು ಕಂಡೀಷನ್ ಹಾಕಿದ್ದೇವೆ. ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ನಾನು ಹೇಳುವುದೇನೆಂದರೆ ಮೂರು ವರ್ಷದ ಅನುಭವ ಇರಬೇಕು, ಟೆಂಡರ್ ಕಂಡೀಷನ್ ನಲ್ಲಿ ಇದು ಇದೆ. ಕಾನೂನು ಇಲಾಖೆಯವರು ಈ ವಿಚಾರ ದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಿದೆ. ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರಿಂದ ಎಷ್ಟು ದುಡ್ಡು ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಮೂರು ವರ್ಷದ ಅವಧಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೂ 20 ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ 100 ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಬಿಟ್ಟು ಬಾಕಿಯವರಿಗೆ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಕೈಗಾರಿಕೆಗಳಿಗೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ, 100 ಕೇಸುಗಳಲ್ಲಿ ಮೂರು ವರ್ಷದ ಅವಧಿ ಇರುವವರಿಗೆ ಕೊಟ್ಟು ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಹಣ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಬಂಗಾರಪ್ಪ — ಇದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ, ಸಣ್ಣ ಕೆಗಾರಿಕಾ ಘಟಕಗಳಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕಮಿಟಿ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿತ್ತು ಎಂದು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹೇಳಿದರು. ನನಗೆ ಈ ಕೇಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ ಅಲ್ಲಿ ತಯಾರಾಗತಕ್ಕ ವಸ್ತುಗಳು ಕಡಿಮೆ ದರದಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತವೆ ಎಂಬ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರೆ ಅದು ಬೇರೆ ವಿಚಾರ. ರಾಜಾಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ 3 ವರ್ಷ ಎಂದು ಕಂಡೀಷನ್ ಇದೆ, ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಮೂರು ವರ್ಷ ಎಂದು ಇದೆ. ಆದರೆ ಕಂಡೀಷನ್ ತೆಗೆದದ್ದು ಯಾವಾಗ ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ ಕಮಿಟಿಯವರು ಸಣ್ಣ ಕೈಗಾರಿಕೆ ಗಳಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ಕೊಟ್ಟು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದಾಗ ಟೆಂಡರ್ ಕಂಡೀಷನ್ ನಲ್ಲಿ ಮೂರು ವರ್ಷದ ಅನುಭವ ಇರಬೇಕು ಎಂದು ಇದ್ದುದರಿಂದ ಕಾನೂನು ಇಲಾಖೆಯವರು ಒಪ್ಪಲಿಲ್ಲ. ಕಾನೂನು ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಬಂದಮೇಲೆ ಸಣ್ಣ ಕೈಗಾರಿಕೆಗಳಿಗೆ ಪೂರೈಕಾ ಹ ಕೊಡುವ ಉದ್ದೇಶ ಇದ್ದಿದ್ದರೆ ರೀಟೆಂಡರ್ ಕರೆಯುವ ಅವಕಾಶ ಇತ್ತು. ಕೆಲವು ಕಂಪನಿಗಳಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ಕೊಡುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಟೆಂಡರ್ ಅವಧಿ ಮುಗಿದ ಮೇಲೂ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ ಎಂಬ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಇದೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಹತ್ತಿರ ಡಾಕ್ಯುಮೆಂಟ್ಸ್ ಇಲ್ಲ. ತಾವು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಿಸಿ, ರೀಟೆಂಡರ್ ಕರೆದು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಿತ್ತು. ಆ ವಿಚಾರ ಏತಕ್ಕೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ ? ಅದನ್ನು ಮಾಡಬಹುದಾಗಿತ್ತಲ್ಲ ?

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ — ಎಸ್. ಎಸ್. ಐ. ಯೂನಿಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಪೂರೈಕಾ ಹ ಕೊಡುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಬೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಶೇಕಡ 10 ರಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಇದ್ದರೂ ಅವರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಮೂರು ವರ್ಷ ಅನುಭವ ಇರತಕ್ಕ ಸಣ್ಣ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಘಟಕಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಹಣ ಹೋಗಿದೆ, ನನ್ನ ಅಭಿಪ್ರಾಯದಲ್ಲಿ ಮೂರು ವರ್ಷ ಅನುಭವ ಇರತಕ್ಕದ್ದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ ಕಮಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಮೂರು ವರ್ಷ ಅನುಭವ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಕೊಡಬಹುದು ಎಂದು ರೆಕಮೆಂಡ್ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ. ಅವರು ಮೂರು ವರ್ಷ ಅನುಭವ ಇರಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಹೈ ಪವರ್ ಕಮಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ಸ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಅದರಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು ಕುಳಿತುಕೊಂಡು ...

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಬಂಗಾರಪ್ಪ — ನಾನು ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ ಕಮಿಟಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದರೆ ಅದು ತಪ್ಪು. ಅದು ಹೈ ಪವರ್ ಕಮಿಟಿ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ — ಗುಣಮಟ್ಟದ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವವರು ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ ಕಮಿಟಿಯಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಹೈಪವರ್ ಕಮಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರು ಇರುತ್ತಾರೆ, ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ ಕಮಿಟಿಯವರು ಹೇಳಿದ್ದು ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಅಪ್ರೂವಲ್ ಆಗಿದೆ. 20 ಕೇಸುಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಈ ರೀತಿ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಿದೆ. 100 ರಲ್ಲಿ ಬೆಲೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಇಲ್ಲ, 100ರಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಇದೆ.

೧೮ರಲ್ಲಿ ಬೆಲೆ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿರುವುದು ಮೂರೂವರೆ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಮಾತ್ರ. ಇಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಂಡರೆ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಮೂರೂವರೆ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಮಾತ್ರ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೋಟಾಂತರ ರೂಪಾಯಿ ಸಪ್ತವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಗುಣಮಟ್ಟಗಳನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಮೂರೂವರೆ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಖರ್ಚು ಮಾಡಿದರೆ ತಪ್ಪೇನೂ ಇಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ತಾವೂ ಒಪ್ಪುತ್ತೀರಿ ಎಂದು ನಂಬಿದ್ದೇನೆ. ಟೆಂಡರ್ ಮುಗಿದ ಮೇಲೆ ಕೆಲವು ಅರ್ಜಿಗಳು ಬಂದಿವೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ನನ್ನ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದ್ದರೆ ತಮಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಹಾಗೆ ನಾನು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೆ. ಯಾರೇ ಆಗಿದರೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೆ. ತಮಗೆ ಮುಂದೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಗೊತ್ತಾದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ತಾವು ತಿಳಿಸಿದರೆ ಪುನಃ ಇನ್‌ವೆಸ್ಟಿಗೇಷನ್ ಮಾಡಿಸಿ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಭರವಸೆ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಬಂಗಾರಪ್ಪ, —ಮೂರೂವರೆ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ೧೮ ಐಟಂಗಳು ಸೇರಾ ?

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ, —ಎಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ ಅಷ್ಟು ಕ್ವಾಂಟಿಟಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಅಪಾಯಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಬಂಗಾರಪ್ಪ, —ಸ್ಕಾಲ್‌ಸ್ಟೇಲ್ ಇಂಡಸ್ಟ್ರೀಸ್‌ಗೆ ಕೆಲವು ಐಟಂ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ. ಉಳಿದವರಿಗೂ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ. ೧೮ ಐಟಂಗಳಿಗೆ ಮೂರು ಲಕ್ಷ ಚಿಲ್ಲರೆ ಹಣ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ, —೧೮ ಐಟಂಗಳಿಗೆ ಬೇರೆಯವರ ಹತ್ತಿರ ಹೆಚ್ಚು ದುಡ್ಡು ಕೊಟ್ಟಾಗ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಮೂರೂವರೆ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಹೆಚ್ಚು ಖರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಡಾ|| ತಿಪ್ಪೇಸ್ವಾಮಿ ಯವರು ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲೂ ೫೦ ಸೀಟು ಇರತಕ್ಕ ವೆಂಡಿಕರ್ ಕಾಲೇಜು ಮಾಡಿ ಎಂದು ಸಲಹೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಮೊದಲೇ ಹೇಳಿದ ಆಗ ತಿಪ್ಪೇಸ್ವಾಮಿಯವರು ಇದ್ದರೂ ಇಲ್ಲವೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಆ ರೀತಿ ಮಾಡಿದರೆ ಎಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನೂ ಅಪ್‌ಗ್ರೇಡ್ ಮಾಡಿದಹಾಗಾಗುತ್ತದೆ, ರೋಗಿಗಳಿಗೂ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಹಣಕಾಸಿನ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಅದು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಆಗಾಗ್ಗೆ ಸರ್‌ಪೆನ್ಸ್ ವಿಸಿಟ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಅದನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇದನ್ನು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಮಾಡಿ ಲೋಪದೋಷಗಳನ್ನು ತಿದ್ದತಕ್ಕ ಕೆಲಸವನ್ನು ಖಂಡಿತ ಮಾಡುತ್ತೇನೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಟಿಸ್ ಇಲ್ಲದಿರುವುದರಿಂದ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದರ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಉತ್ತರ ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಸಿಂಧ್ಯಾ ಅವರ ಹತ್ತಿರ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿ ಎಲ್ಲಾ ಉರುಗಳಲ್ಲಿ ಹಂತಹಂತವಾಗಿ ಡಾಕ್ಟರಿಂಗ್‌ಗಳಿಗೆ, ದಾದಿಯರಿಗೆ ಕಟ್ಟಡ ಕಟ್ಟಿಸುವ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ನ್ಯಾಷನಲ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಆದ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ತೆವುಳುನಾಡು ಮತ್ತು ಆಂಧ್ರ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಾಧನೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಇಲ್ಲಿ ಎತಕ್ಕೆ ಮಾಡಿಲ್ಲ ಎಂದು ಕೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಅದರ ಪೂರೈಕೆ ಹೇಳತಕ್ಕದ್ದು ಸಾಧ್ಯವಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಈ ವರ್ಷ ಸಾಧನೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನೂ ಈ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಇನ್‌ವಾಲ್ವ್ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಒಳ್ಳೆಯ ಸಲಹೆ. ಈ ವರ್ಷ ನಡೆದಂಥ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳು, ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರು ಮತ್ತು ಮತ್ತೂ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಡಾಕ್ಟರಿಂಗ್‌ಗಳ ಕೈಕೆಳಗಿರತಕ್ಕ ಎಲ್ಲ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಂಡು ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸಹಕಾರ ಕೊಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ನಿರ್ದೇಶನ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಈ ವರ್ಷ ಆ ಕೆಲಸ ವಾಗಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಪ್ಪೇಸ್ವಾಮಿಯವರಿಗೆ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ನಿವೃತ್ತ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಪ್ಪೇಸ್ವಾಮಿ ಯವರು ಹೇಳಿದರು. ನಮಗೆ ೨೦೦ ಕ್ಲಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಡಾಕ್ಟರಿಂಗ್ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ೧೦೦ ಜನ ಕೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಅವರು ೨೦೦ ಜನರನ್ನು ಹೇಗೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅವರೂ ಕೂಡ ಲೋಕಸೇವಾ ಆಯೋಗದ ಸದಸ್ಯರಾಗಿದ್ದವರು. ಅವರಿಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ೧೦೦ ಪ್ರಿಂಸಿಪಲ್ ಡಾಕ್ಟರಿಂಗ್‌ಗಳನ್ನು ೧೦೦ ವಾಟಿಕಾ ಡಾಕ್ಟರಿಂಗ್‌ಗಳನ್ನು ಕೇಳಿದ್ದೇವೆ. ಆದರೂ ಅವರು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಪಿ. ಜಿ. ಕೋರ್ಸ್ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿ ಬರುವವರಿಗೆ ಬೇಕಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಸ್ಥಳೀಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಎತಕ್ಕೆ ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳ

ಬಾರದು ಎಂದು ಕೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ನಿನ್ನೆ ಉತ್ತರ ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. 2 ವರ್ಷದಿಂದ 30 ವರ್ಷದವರೆಗೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಆಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದವರಿದ್ದಾರೆಂದು, ಒಂದು ಸಾರಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ಅವರನ್ನೇ ಖಾಯಂ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂಬ ಒತ್ತಾಯ ಖಂಡಿತ ಬರುತ್ತದೆ. ಹೊರಗಿನವರನ್ನು ಖಾಯಂ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನಪಟ್ಟರೂ ಅದು ಆಗಲಿಲ್ಲ. ಈ ತಲೆನೋವು ಹೆಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಸರಿಯಲ್ಲ ಎಂದು ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನೂ ಜಾರಿಗೆ ತಂದು ಸಾಧನೆ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಡಾಕ್ಟರಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತಾರೆ ಎಂಬ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ನಿವೃತ್ತರಾಗಿದ್ದು ಬುದ್ಧಿ ಮಟ್ಟ ಚೆನ್ನಾಗಿದ್ದು ಕೆಲಸಮಾಡಲು ಶಕ್ತಿ ಇರುವಂಥವರನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದರಿಂದ ತೊಂದರೆಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. 2-ರ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಲೋಕಸೇವಾ ಆಯೋಗದಿಂದ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಬರುತ್ತಾರೆ. ಅದಲ್ಲದೆ ಪಿ. ಜಿ. ಕೋರ್ಸ್‌ನಿಂದ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಪಾಪಸ್ ಬರುತ್ತಾರೆ. ಹೀಗಿರುವುದರಿಂದ ತೊಂದರೆ ಏನೂ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಮತ್ತು ಅವರು ದಾವಣಗೆರೆಯ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಸ್ಕೂಲ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದಾಗ, ಈ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಕೊಡಬೇಕಾದ ಅಂಶವೆಂದರೆ ಒಬ್ಬಗೆ ಬರಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅದು ಬಂದತಕ್ಷಣ ಅದನ್ನು ಖಂಡಿತವಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇನ್ನು ಮೊಬೈಲ್ ಆಫ್ಫೀಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಯೂನಿಟ್ ಚಿತ್ರದುರ್ಗಕ್ಕೆ ಬೇಡ ಅದನ್ನು ದಾವಣಗೆರೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ದಾವಣಗೆರೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿ ವೆಹಿಕಲ್‌ಗೆ ಆರ್ಡರ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದು ಬಂದ ತಕ್ಷಣ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಇಟ್ಟು ಅದು ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುವಹಾಗೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಕುಟುಂಬಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆಯ ಸಾಧನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಖಂಡಿತ ಸಾಧನೆ ಮಾಡುತ್ತ ವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಾಲರ ಹುದ್ದೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನು ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಖಾಸಗಿಯಾಗಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಬಿಸಿನೆಸ್ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದರೆ ಅಂತಹವರಿಗೆ ನೋಟೀಸ್ ಕೊಟ್ಟು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಂತಹ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಾವು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಬಂಗೇರಾ ಅವರು ರೆಬಿಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ವಿಚಾರ ಹೇಳಿದರು. ಇವತ್ತು ಒಂದು ಸಾರಿ ತಯಾರಿಸಿದ ರೆಬಿಸ್‌ನ್ನು 1 ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕು. ಹಾಗೂ ಅದನ್ನು ರೆಫ್ರಿಜಿಯೇಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟಿರಬೇಕು. ಅದನ್ನು ಹೊರಗೆ ಇಟ್ಟರೆ 1 ಗಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ ಅದರ ಪವರ್ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ರೆಫ್ರಿಜಿಯೇಟರ್ ಇರುವ ಆಂಗಡಗಳಲ್ಲಿ ಮಾರಬಹುದು. ಅದರ ಒಂದು ಕೋರ್ಸ್ ಔಷಧಿಗೆ 10 ರಿಂದ 100 ರೂ. ಆಗುವುದರಿಂದ ಇದನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಉಚಿತವಾಗಿ ಕೊಡುತ್ತಿದೆ. ಇವತ್ತು ಯಾವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಿ ರೆಫ್ರಿಜಿಯೇಟರ್ ಇರುತ್ತದೋ ಅಲ್ಲಿ ಇದು ಸಿಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಜಾಸ್ತಿ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಬೇಕಾದರೆ ಹತ್ತಿರದ ಕೇಂದ್ರ ಸ್ಥಳಗಳಿಂದ 50 ಗಂಟೆಗಳೊಳಗೆ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದಹಾಗೆ ಏನು ಒಂದು ನಾಯಿ ಒಂದು ಹಸುವನ್ನು ಕಟ್ಟಿ, ಆ ಹಸುವಿನ ಹಾಲನ್ನು ಕೂಡಿದ ಸುಮಾರು 30 ಜನ ತಮಗೆ ಎಲ್ಲಿ ಆ ರೋಗ ಬರುತ್ತದೋ ಎಂದು ಹೆದರಿ ಅಲ್ಲಿನ ಡಾಕ್ಟರ್ ಬಳಿಗೆ ಹೋಗಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿ 30 ಜನರಿಗೆ ಆಗುವಷ್ಟು ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೂ ಅಷ್ಟು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದರೂ ಉಪಯೋಗವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೂ 50 ಗಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ ತರಿಸಿ ಕೊಡುವುದಾಗಿ ಹೇಳಿದರೂ ಅಜನ ಹೆದರಿ ಎಲ್ಲಿ ರೇಬೀಸ್ ಬರುತ್ತದೋ ಎಂದು ಮಂಗಳೂರು ಕಡೆ ಹೋಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಇವತ್ತು ಬೆಳಿಗ್ಗೆಯಲ್ಲಿ ಆಗಿರತಕ್ಕ ತೊಂದರೆಗೆ ನಾನೂ ಕೂಡಾ ಸಹಾನುಭೂತಿ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಂದು ಮಂಗಳ ಖಾಯಿಲೆ ಬಾರದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ರೇಬೀಸ್ ಇಂಜಕ್ಷನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ ಕಡಿದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣ ಸೋಪ್ ವಾಟರ್ ಹಾಕಿ ಕ್ಲಿನ್ ಮಾಡಬೇಕು ಆ ಕ್ರಮಗಳು ಒಳಗೆ ಹೋಗದಂತೆ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಕ್ಲಿನ್ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ನಂತರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇವತ್ತು ಯಾರು ನಾಯಿ, ಕುದುರೆ, ಕತ್ತೆಗಳನ್ನು ಸಾಕುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಅವರು 1 ತಿಂಗಳಿಗೆ ಒಂದುಬಾರಿ ಆ ಪ್ರಾಣಿಗಳಿಗೆ ಆಂಟಿ ರೇಬೀಸ್ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ ಕೊಡಿಸಿದರೆ ಆ ಖಾಯಿಲೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಪಾಲಿಸಿದರೆ ಈ ಖಾಯಿಲೆ ಬರದೆ ಅಷ್ಟೇ ಕಷ್ಟತಕ್ಕ ಪ್ರಶ್ನೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಪಾಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಒಳ್ಳೆಯದು ಎಂದು ನನ್ನ ಭಾವನೆ. ಇನ್ನು ಮಣಿ ಅವರು ಇವತ್ತಿನ ದಿವಸಗಳಲ್ಲಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್‌ಗಳು ಬಹಳ ದುಬಾರಿಯಾಗಿವೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಹಣವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು

ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಹಾಗೂ ವಿಕೋಪಿಯಂ, ಪಾಣಿವಿಲಾಸ್, ಮಿಂಟೋ, ಹಾಗೂ ಬಾರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಪರೇಷನ್ ಮಾಡುವ ಸಂಖ್ಯೆ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದರ ಅದು ಹಾಗೆ ಆಗಿಲ್ಲ. ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷ ವೈಸರ್ ಅಪರೇಷನ್‌ಗಳನ್ನೂ ಲೆಕ್ಕಕ್ಕೆ ಸೇರಿಸಿ ಬಿಟ್ಟು ಇಷ್ಟು ಎಂದು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದು ಈ ವರ್ಷ ಬರೀ ಮೇಜರ್ ಅಪರೇಷನ್‌ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತ್ರ ಕೊಟ್ಟಿರುವುದರಿಂದ ಇದು ಕಡಿಮೆ ಎಂದು ಅವರಿಗೆ ತೋರುತ್ತಿದೆ. ಇನ್ನು ಬಹುರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಂಪನಿಗಳ ಔಷಧಿಗಳು ಹೆಚ್ಚು ನಮ್ಮಲ್ಲಿಗೆ ಬರುತ್ತಿವೆ ಎಂದು ಅವರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇವತ್ತು ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯ ಪ್ರಕಾರ ಯಾವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗ ಮಾಡಬೇಕೋ ಅವನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಬೇರೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮಾರಾಟ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ನಾವು ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲ. ಇನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಸಿಗ್ನಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕಟ್ಟಡವನ್ನು ಕಟ್ಟಲು ಹಣ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ ಆದರೆ ಇನ್ನೂ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿಲ್ಲ ಎಂದಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಸುಮಾರು ೪೦ ಜನ ಆರ್ಜಿದಾರರು ೨೫ ಸಾವಿರ ರೂ. ಹಾಗೂ ೪ ಏಕರೆ ಜಮೀನನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಸರ್ಕಾರದ ಮುಂದೆ ಇದೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಆದಷ್ಟು ಜಾಗೃತ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿ ಅವನ್ನು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದೆಂದು ನಾವು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇನ್ನು ಶ್ರೀ ಅಚಾರ್ ಅವರು "ಸುಂದರವಾದ ಕಲ್ಪನೆ ಮಂದಗತಿಯ ಸಾಧನೆ" ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇವತ್ತು ಮಂದಗತಿಯ ಸಾಧನೆ ಆಗದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಧನಕೂಡಾ ಜಾಸ್ತಿ ಆಗುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ನಾವು ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ನಾವು ಅವರಿಗೆ ಹೇಳುತ್ತೇವೆ. ಇನ್ನು ಕುಷ್ಟರೋಗದ ಪತ್ತಿಗೆ ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ಹಣ ಬರತಕ್ಕಂತಹದ್ದು ಇದೆ. ಇವತ್ತು ನಾವು ಪಿ. ಡಬ್ಲ್ಯು. ಡಿ. ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಕಟ್ಟಡ ಕಟ್ಟಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಬೆಳಗಾಂವ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಡೆ, ಗುಲ್ಬರ್ಗಾದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಡೆ ೩೫ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕಟ್ಟಡ ಆಗಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ಟೆಂಡರ್, ಕಂಟ್ರಾಕ್ಟರ್ ತೊಂದರೆ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಆದಷ್ಟು ಜಾಗೃತ ಇದನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ಅವರಿಗೆ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದು ಅವರೂ ಕೂಡಾ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡಿಗೆ ಇನ್ನೂ ೫ ಲಕ್ಷ ರೂ. ವಾಪಸ್ಸು ಬರಬೇಕಾಗಿದೆ ಎಂದು ಅವರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇವತ್ತು ನಾವು ೬೦೦ ಚಿಲ್ಲರೆ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದು ಅಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಸಂಬಳ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೇ ೪ ಕೋಟಿ ರೂ. ಆಗುತ್ತದೆ. ಇಷ್ಟು ಹಣ ನಾವು ಕೊಟ್ಟಿರಬೇಕು ಎಂದು ಅವರು ಹಣ ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಯಾವ ರೀತಿ ಕೊಡಬೇಕೋ ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಇನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡ್ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಮುಂದೆ ಮಂಡಲ್ ಪಂಚಾಯತ್, ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ ಬಂದಾಗ ಅವರಿಗೆ ಖರ್ಚು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ಸರ್ಕಾರವೇ ಒದಗಿಸುವುದರಿಂದ ನಾವು ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡಿಗೆ ಹಣ ಕೊಡುವ ಪ್ರಶ್ನೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನು ಅವರು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ ಇನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಲೇಡಿ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಕೊರತೆ ಇದೆ ಎಂದು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇವತ್ತು ೧೫೦ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಬೇಕೆಂದು ನಾವು ಪಿ. ಎಸ್. ಸಿ. ಗೆ ಬರೆದಿದ್ದೇವೆ. ಅಲ್ಲಿಂದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಬಂದ ತಕ್ಷಣ ನಾವು ಅಪಾಯಿಂಟ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಇನ್ನು ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಏನು ಹಣವನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು ಅದನ್ನು ೮ ಸಾವಿರ ರೂ. ಗಳಿಂದ ೨೦ ಸಾವಿರ ರೂ. ಗಳಿಗೂ, ೫ ಸಾವಿರ ಇದ್ದುದನ್ನು ೨೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳವರೆಗೂ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಹಾಗೂ ೨೦ ಸಾವಿರ ರೂ. ಇದ್ದುದನ್ನು ೫೦ ಸಾವಿರ ರೂ. ಗಳಿಗೂ, ೧೨ ಸಾವಿರ ರೂ. ಇದ್ದುದನ್ನು ೫೦ ಸಾವಿರ ರೂ. ಗಳಿಗೂ, ೯೦ ಸಾವಿರ ರೂ. ಇದ್ದುದನ್ನು ೩ ಲಕ್ಷ ರೂ. ಗಳಿಗೂ, ೫ ಲಕ್ಷ ರೂ. ಇದ್ದುದನ್ನು ೧೨ ಲಕ್ಷ ರೂ. ಗಳವರೆಗೂ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ.

ಈ ವರ್ಷ ನಮಗೆ ಪ್ಯಾಕೇಜ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಇರುವುದರಿಂದ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲೇ ಕೂತು ಬೇಕಾದ ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಬೇಡದೇ ಇರತಕ್ಕ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಿ ಕಳಿಸುತ್ತಾರೆಯೆಂದು ದೂರು ಬರುತ್ತಿವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಎಂಟು, ಹತ್ತು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟರೆ, ಇನ್ನುಳಿದ ಯಾವ ಔಷಧಿಗಳಿಗೂ ಪ್ಯಾಕೇಜ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಮಾಡಬಾರದೆಂದೂ ಯಾವ ಯಾವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳವರು ಏನೇನು ಕಳುಹಿಸಬೇಕೆಂದು ಕೇಳುತ್ತಾರೋ, ಅದನ್ನು ಹಾಗೆಯೇ ಕಳುಹಿಸಬೇಕೆಂದು ನಾವು ಜಾಯಿಂಟ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್‌ನವರಿಗೆ ನಿರ್ದೇಶನ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಈಗ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳನ್ನು ನಾನು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಕ್ಕೂ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂದರ್ಶಕರನ್ನು ನಾವು ನೇಮಕ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಔಷಧಿಗೋಸ್ಕರ ೮ ಸಾವಿರ ಇದ್ದುದನ್ನು ೨೦ ಸಾವಿರದವರೆಗೆ ಕೊಡುತ್ತಾ ಇದ್ದೇವೆ. ಬಡವರಿಗೆ ಔಷಧಿಗಳು ಉಚಿತವಾಗಿ ಸಿಕ್ಕುವಂತೆ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಲ್ಲಿರ ಸಹಕಾರ ಇಲ್ಲದೇ ಇದ್ದರೆ ಈ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು

ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್‌ನಲ್ಲೂ ಸಹ ವೈದ್ಯರ ಸಹಕಾರ ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೆ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಾವು ಯಶಸ್ವಿಗೊಳಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಈಗ ನಮ್ಮ ಭಾರತ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಒಂದೂವರೆ ಸೆಕೆಂಡಿಗೆ ಒಂದು ಮಗುವಿನಂತೆ ಜನನವಾಗುತ್ತಿದೆ, ಅಂದರೆ ಒಂದು ದಿವಸಕ್ಕೆ ೪೦ ಸಾವಿರ ಮಕ್ಕಳು ಹುಟ್ಟುತ್ತಿವೆ, ಅಂದರೆ, ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ೧೩ ಮಿಲಿಯನ್ ಮಕ್ಕಳು ಅಂದರೆ ಒಂದು ಕೋಟಿ ೩೦ ಲಕ್ಷ ಜನರು ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಆಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಈಗ ಏನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾದ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇದೆ, ಅದೇ ಪ್ರಕಾರದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿವರ್ಷ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಇದೇ ರೀತಿ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಬೆಳೆಯುತ್ತಾ ಹೋದರೆ, ಮುಂದೆ ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಏಕೆಂದರೆ, ಇವತ್ತಿನ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ ೧೩ ಮಿಲಿಯನ್ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳು ೧,೨೫ ಲಕ್ಷ, ೩೦ ಅಡಿಷನಲ್ ಕಿಂಟಾಲ್‌ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಅವರಿಗೆ ೨೫ ಲಕ್ಷ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಮನೆಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ. ಮತ್ತು ಹುಡುಗರಿಗೆ ೧,೨೫,೦೦೦ ಶಾಲಾ ಕಟ್ಟಡಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮಾಣ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ, ಅಲ್ಲದೆ, ೩.೭೫,೦೦೦ ಉಪಾಧ್ಯಾಯರೂ ಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತಾರೆ. ಆಮೇಲೆ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ೧೮ ರಿಂದ ೪೪, ೦೦೦ ಎಕ್ಸ್‌ಟ್ರಾ ಮಿಟರಸ್ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಟ್ಟೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅವರಿಗೆ ೪೦ ಲಕ್ಷ ಉದ್ಯೋಗದ ಅವಕಾಶವನ್ನು, ಅಡಿಷನಲ್ ಜಾಬ್ಸ್ ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ, ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಏನಿದೆ, ಇದು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ. ಇದನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ತರುವ ದಿವ್ಯಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಜಾತಿ, ವಂತ ಬೇಧವಿಲ್ಲದೇ ರಾಜಕೀಯ ಬೆರಸದೇ, ಎಲ್ಲರೂ ಸಹಕರಿಸಿದರೆ ಮಾತ್ರ ಯಶಸ್ವಿಗೊಳಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಾದ ಶ್ರೀಮಾನ್ ತಿಪ್ಪೇಸ್ವಾಮಿಯವರು ಹೇಳಿದರು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಯಶಸ್ಸಿಗೆ ನಾವು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಗಮನ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಸಮಯವಿಲ್ಲ ಎಂದು. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿ ಹೋಗಿ ರೈತ ಬಾಂಧವರಿಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡಿ. ಅವರನ್ನು ಅದರಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ರಾಮನಾರಾಯಣ ನಾಯಕ್.—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಒಂದು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ನಿಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಕ್ಯಾಂಪ್‌ಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ನಿಮ್ಮನ್ನೆಲ್ಲಾ ಏನಾದರೂ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆಯೇ? ಉದಾಹರಣೆ ಇದ್ದರೆ ಹೇಳಿ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.—ಈಗ ಮಾನ್ಯ ನಾಯಕರು ಹೇಳಿದರು. ನಿಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಕ್ಯಾಂಪ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ, ನಮ್ಮನ್ನೆಲ್ಲಾ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆಯೇ ಎಂದು. ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿ ಈಗ ಶ್ರೀಮಾನ್ ರಾಜಯ್ಯನವರು ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ನೀವು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದೀರಾ ಎಂದು.

ಶ್ರೀ ರಾಮನಾರಾಯಣ ನಾಯಕ್.—ನಾನು ಯಾಕೆ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಿ ? ಅದರೂ ಕೂಡ, ಯಾವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹಿಡಿತದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ಸಹ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.— ಶ್ರೀ ನಾಯಕರು ಹೇಳಿದಂತೆ, ಯಾವುದೇ ಸದಸ್ಯರ ನಾಗರೀ ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಕರೆಯದೇ ಇದ್ದರೆ, ಅದು ತಪ್ಪಾಗುತ್ತದೆ. ಬೇಧ ಭಾವವಿಲ್ಲದೇ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಕೆಲಸ ಇದೆ. ಯಾರನ್ನೇ ಆಗಲೀ ಇಂತಹ ಸಮಾರಂಭಗಳಿಗೆ ಆಹ್ವಾನಿಸಿ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಕರಿಸಬೇಕೆಂದು ಕೋರುತ್ತೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಸಭಾಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈ ದಿವಸ ನಮ್ಮ ಸ್ನೇಹಿತರು ಏನೇನು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ, ಅವೆಲ್ಲಕ್ಕೂ ಸಮಂಜಸವಾದ ಉತ್ತರವನ್ನು ನಾನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯು ಇನ್ನೂ ಉತ್ತಮವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರೊಬ್ಬರ ಸಹಕಾರವನ್ನು ನೀಡಲಿ ಎಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸಿ, ಈ ಬೇಡಿಕೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಸರ್ವಾನುಮತದಿಂದ ನೀಡಬೇಕೆಂದು ಕೋರುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀಮತಿ ಕೆ. ಎಸ್. ನಾಗರತ್ನಮ್ಮ.—ಮಾನ್ಯ ಸಭಾಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಉತ್ತರ ಕೊಟ್ಟ ನಂತರ, ನಾನು ತಡವಾಗಿ ಬಂದೆ. ನಾನು ಬರುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂಚೆ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಉತ್ತರ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದರೂ ಕೂಡ ಒಂದೆರಡು ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಡಾ|| ತಿಪ್ಪೇಸ್ವಾಮಿ

ಹೇಳಿದರು, ಅಂಥದ್ದಲ್ಲಿ ತಮಿಳು ನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಚೆನ್ನಾಗಿ ನಡೆದಿದೆ. ಆದರೆ, ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಚೆನ್ನಾಗಿ ನಡೆದಿಲ್ಲ ಎಂದೂ. ಅದು ಏತಕ್ಕೆಂದು ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ, ನಿನ್ನೆ ನಾನು ಸ್ವೆಪ್ಪಿಕ್ಕಾಗಿ ಕೇಳಿದ್ದೆ. ಖಾಸಗೀ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವೈದ್ಯರು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದರೆ, ಅವರಿಗೆ ದುಡ್ಡು ನೀಡುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಅವರ ಕೇಸ್‌ಗಳು ಏನಾದರೂ ರಿಜಿಸ್ಟರ್ ಆಗುತ್ತಿವೆಯೇ ? ಹಾಗಿದ್ದರೆ, ಅದು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಅಕೌಂಟ್ ಆಗುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೆ, ಅದು ನಿಮ್ಮ ಲೆಕ್ಕಕ್ಕೆ ಸಿಕ್ಕುವುದಿಲ್ಲ. ಪೇಷಂಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಹಣ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ, ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಆ ಹಣವನ್ನು ಪೇಷಂಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಕೊಟ್ಟರೆ ಕೌಂಟ್ ಆಗಬಹುದು. ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಕೊಡದಿದ್ದರೆ ಕೌಂಟ್ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇನ್ನು ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು ಆಪರೇಷನ್ ಆದಮೇಲೆ ಬಹಳ ಕಾಂಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಆಗಿ ಅವರೂ ಫಜೀತಿಯಾದ್ದಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ, ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಆಗದೇ ಇರುವ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಲು ಬಿಡುವುದು ಮತ್ತು ಸಬ್ ಸ್ಪಾಂಡರ್ಡ್ ಮೆಟೀರಿಯಲ್ಸ್ ಉಪಯೋಗಿಸುವುದರಿಂದ ಇದು ಆಗಬಹುದು. ಜೊತೆಗೆ, ಅನ್‌ಟ್ರೈನ್ಡ್ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕಳಿಸಬಾರದೆಂದು ಕೋರುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.—ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಮೊದಲೇ ಉತ್ತರ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರಿ ಕ್ಯಾಂಪ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದಾಗಲೂ ಸಹ ಅವರಿಗೂ ಕೂಡ ಶಿರ ರೂ. ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ, ಅದನ್ನು ಖಂಡಿತಾ ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಯಾವ ಯಾವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿ ಪೇಷಂಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಹಣ ಕೊಟ್ಟು ಡಾಕ್ಟರಿಗೆ ಹಣ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ನನ್ನ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದರೆ, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ಕ್ಯಾಂಪಿನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಪ್ರೈವೇಟ್ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಹಣವನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಕೊಡಲು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಮತ್ತು ಸಬ್ ಸ್ಪಾಂಡರ್ಡ್ ಮೆಟೀರಿಯಲ್ಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಏನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ನಿಗಾ ವಹಿಸುತ್ತೇವೆ. ತಮಿಳುನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಂಧ್ರದಲ್ಲಿ ಈ ಯೋಜನೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಆದರೆ, ಅವರು ಟಾರ್ಗಟ್‌ಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಅಚೇವ್ ಮೆಂಟ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಆದರೆ, ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಟಾರ್ಗಟ್‌ಗಳನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಅಚೇವ್ ಮೆಂಟ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ತಮಿಳುನಾಡು ಅಂಧ್ರದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಕಾಣುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ, ಸಬೂಬು ಹೇಳಿ ನಾನು ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ವರ್ಷ ನೂರಕ್ಕೆ ನೂರರಷ್ಟು ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಬೇಕೆಂದು ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ.

ಶ್ರೀ ಎಂ. ಎಸ್. ಕೃಷ್ಣನ್.—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ನಾನು ೩-೪ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳುತ್ತೇನೆ. ಮೊದಲನೆಯದು, ತಾವು ಈಗ ಔಷಧಿ ಉದ್ಯಮ ರಾಷ್ಟ್ರೀಕರಣದ ಬಗ್ಗೆ ಕೇಂದ್ರದವರು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಅದುದರಿಂದ ಪಾಪಾ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ, ಆದರೆ ನಾನು ಕೇಳಿದು ಡ್ರಗ್ಸ್ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲದ ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ವಿದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ತಯಾರು ಮಾಡಿದ್ದನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಆದರೆ, ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ತಯಾರಾಗಿದ್ದನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಿಮ್ಮ ನಿಲುವು ಏನು ? ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳಿ.

ಎರಡನೆಯದು, ಆಯುರ್ವೇದಿಕ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಲೋಕಲ್ ಕ್ಯಾಂಡಿಟೇಟ್ಸ್ ಇದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಅಲ್ಲಿ ಹತ್ತು ಹನ್ನೆರಡು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ಇನ್ನೂ ಕನ್‌ಫರ್ಮೇಷನ್ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಇದು ಬಹಳ ಅನ್ಯಾಯ. ತಮಿಳು ಗೊತ್ತಿರುವ ಹಾಗೆ, ಅವರನ್ನು ಕನ್‌ಫರ್ಮೇಷನ್ ಮಾಡದಿದ್ದರೆ, ಬಹಳ ಅನ್ಯಾಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಎಂಟು, ಹತ್ತು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ ಸ್ಥಳೀಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಕನ್‌ಫರ್ಮೇಷನ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಕೋರುತ್ತೇನೆ.

ಮೂರನೆಯದಾಗಿ, ಸಂಜಯಂಗಾಂಧಿ ಮೆಮೋರಿಯಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಬಹಳ ದೊಡ್ಡದಾಗಿ ಬೆಳೆದಂತಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಅರ್ಥೋಪೆಡಿಸ್ ಯೂನಿಟಸ್ ವಿನಿವೆ, ಅದನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಲು ಏನಾದರೂ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೀರಾ ?

ನಾಲ್ಕನೆಯದು ಏನೆಂದರೆ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂ ಬಗ್ಗೆ ಕಾನೂನನ್ನು ತರುವುದರ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ತಾವು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ನೀವು ಲೇಜಿಸ್ಲೇಷನ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬರುತ್ತೀರೋ ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಾ ? ಈ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಣೆ ಕೋರುತ್ತೇನೆ.

ಐದನೆಯನೆಂದರೆ, ನಮ್ಮ ಇ.ಎಸ್.ಐ. ಸ್ಕೀಂ ಬಗ್ಗೆ ನಿಮ್ಮದೇ ಜವಾಬ್ದಾರಿ. ಇಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಗಳಿಗೆ ಸರ್ವೇಟ್ ಕೇಡರ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ನೀವು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಂತ್ರಿಗಳೂ ಕೂಡ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ನನಗೆ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಕೇಂದ್ರದವರು ಕೊಡುತ್ತಿರುವ ಕಾಂಟ್ರಿಬ್ಯೂಷನ್ ರೇಟ್ ಒಂದು ಭಾಗ ಎನಿದೆ, ಅದನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಲು ಕೇಳಿ.

ಇ.ಎಸ್.ಐ. ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಇ.ಎಸ್.ಐ. ನವರು ಬೇರೆ ಕೇಡರ್ 'ಅಂಡ್ ರಿಕ್ಲಾಜ್‌ಮೆಂಟ್'ನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ನಮಗೂ ಮತ್ತು ಇ.ಎಸ್.ಐ. ನವರಿಗೂ ಏನೂ ಸಂಬಂಧವಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿರತಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಅವರ ಇಲಾಖೆಗೆ ಎರವಲು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅವರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೋ ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಮಾನ್ಯ ಕಾರ್ಮಿಕ ಸಚಿವರು ಉತ್ತರ ಹೇಳಬಹುದು. ಈಗ ಇ. ಎಸ್. ಐ. ನಲ್ಲಿರತಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯರು ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಎರವಲು ಹೋಗಿರುವವರು. ಈಗಾಗಲೇ ಅವರು 23 ಜನ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಕೆ. ಪಿ. ಎಸ್. ಸಿ. ಮುಖಾಂತರ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನುಳಿದ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಅವರು ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ಮೇಲೆ ನಮ್ಮಿಂದ ಕಳುಹಿಸಿರತಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನಾವು ವಾಪಸು ಕರೆಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.

ಇನ್ನು ಮಲ್ಟಿ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ನಿಲುವು ಏನು ಎಂದು ಕೇಳಿದ್ದೀರಿ. ನಾವು ಈ ಕಂಪನಿಯವರು ತಯಾರು ಮಾಡತಕ್ಕ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಅಷ್ಟಾಗಿ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇನ್ನು ಎಂ. ಅಂಡ್ ಬಿ. ಕಂಪನಿ ಎಂದು ಇದೆ ಸೈಕ್ಲಾಟ್ರಿಕ್ಸ್‌ಗೆ ಉಪಯೋಗಿಸತಕ್ಕ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನು ಅವರು ತಯಾರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ತಯಾರಾಗತಕ್ಕ ಒಂದು ಮಾತ್ರೆಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಎಷ್ಟು ಗುಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಅಷ್ಟು ಗುಣವನ್ನು ನಮ್ಮಲ್ಲಿರುವ ನೂರು ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೂ ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇದರಲ್ಲಿ ಏನು ಲೋಪದೋಷ ಇದೆಯೆಂದು ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇಂಥ ಮಾತ್ರೆಗಳು ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ತಯಾರಾಗಿರಲಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ದೇಶದಲ್ಲಿ ತಯಾರಾಗಿರಲಿ ಕಡಿಮೆ ಗುಣ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಮಾತ್ರೆಗಳನ್ನು ನಾವು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಇನ್ನೊಂದು ವಿಚಾರ ಎಂದರೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಇಬ್ಬರೂ ಬಂಡವಾಳವನ್ನು ಹಾಕಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿರತಕ್ಕ ಕಂಪನಿಯೊಂದರೂ ಶೇಕಡ 23 ಭಾಗದಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಖರೀದಿ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದಿಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಕೂಡ ಒಂದು ಕಂಪನಿಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಒಂದು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಉತ್ತರಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಒಂದು ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿ ಇದೆ. ಅದನ್ನು ನೋಡಿಕೊಂಡು ಬರಬೇಕೆಂದು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹೇಳಿದ್ದರು. ಅದನ್ನು ನಾವು ಹೋಗಿ ನೋಡಿಕೊಂಡು ಬಂದ ಮೇಲೆ ಮುಂದಿನ ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದನ್ನೂ ರಾಷ್ಟ್ರೀಕರಣ ಮಾಡಿ ಎಂದು ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಹೇಳುವವನು ನಾನಲ್ಲ. ನಾವು ಇಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದು ನರಿಯ ಕೂಗು ಗಿರಿಗೆ ಮುಟ್ಟುವುದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವಂತಾಗಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಲೋಕಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸಭಾ ಸದಸ್ಯರು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಜನರಿದ್ದಾರೆ ಅವರೆಲ್ಲರೂ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನವನ್ನು ಹರಿಸಬೇಕು.

ಇನ್ನು ನರ್ಸಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ಯಾರೋ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಫೈಮೋಷನ್ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲವೆಂದು ತಾವು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಆ ಫೈಲು ಪನ್ ಹತ್ತಿರ ಇದೆ. ತಾವು ಹೇಳುವಂತೆ ಅವರಿಗೆ ಅನ್ಯಾಯ ಆಗುತ್ತಿದೆ. ಈಗ ಅದನ್ನು ನೋಡಿ ಅವರಿಗೆ ಹಿಂದಿನಿಂದ ಏನು ಫೈಮೋಷನ್ ಸಿಕ್ವೇಚಾಗಿತ್ತೋ ಅದನ್ನೆಲ್ಲಾ ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಇನ್ನೊಬ್ಬರ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಕೂಡ ತಾವು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಆದರೆ ಅವರಿಗೆ ಇಂತಿಷ್ಟು ವರ್ಷ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರಬೇಕು. ಇಂಥ ವಿಧ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿರಬೇಕೆಂದು ಏನು ನಿಗದಿ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ ಅದು ಇಲ್ಲಿರುವುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಫೈಮೋಷನ್ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ.

ಇನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದಿಕೆ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 90-92 ಜನ ವೈದ್ಯರು ಲೋಕಲ್ ಕ್ಯಾಂಡಿಡೇಟ್ಸ್ ಆಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಅವರನ್ನು ಇದುವರೆಗೂ ಕನ್‌ಫರ್ಮ್ ಮಾಡಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಾವು

ಪ್ರಸ್ತಾವ ಮಾಡಿದಿರಿ. ಅಲೋಪತಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಇದೇ ರೀತಿ ಲೋಕಲ್ ಕ್ವಾಂಡಿಡೇಟ್ ಆಗಿರುವವರನ್ನು ಯಾವರೀತಿ ಕನ್‌ಫರ್ಮ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾವು ಯೋಚನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅವರಿಗೆ ಯಾವರೀತಿ ಕನ್‌ಫರ್ಮ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೋ ಅದೇರೀತಿ ಇವರಿಗೂ ಕನ್‌ಫರ್ಮ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಈ ವಿಚಾರವನ್ನು ನಾನು ಒಪ್ಪಿದ್ದೇನೆ, ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯವರೂ ಒಪ್ಪಿದ್ದಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಬಿ. ಎಸ್. ಯಡಿಯೂರಪ್ಪ.—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ತಮಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಅನೇಕ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್. ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರತಕ್ಕ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕೊರತೆ ಇದೆಯೆಂದು ಕೇಳಿಬರುತ್ತಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರೂ ಇದನ್ನೇ ಹೇಳುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದರಲ್ಲೂ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್. ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರತಕ್ಕ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರಂತೂ ಸಿಕ್ಕುತ್ತಲೇ ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ತಮಗೆ ಒಂದು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಭ್ರೂವತಿಯಲ್ಲಿ ಹರಿಜನ ಹೆಣ್ಣು ಮಗಳೊಬ್ಬಳು ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್. ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕಳೆದ ೩ ವರ್ಷಗಳಿಂದಲೂ ಕೆಲಸವಿಲ್ಲದೆ ಅಲೆಯುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ. ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹತ್ತಾರುಸಾರಿ ಇಲಾಖೆ ಯವರ ಜೊತೆ ಮಾತನಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದರು. ಆದರೆ ಇದುವರೆವಿಗೂ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಯೋಜನವೂ ಆಗಿಲ್ಲ ಆದ್ದರಿಂದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ತಾವು ಕೆ.ಪಿ.ಎಸ್.ಸಿ. ಯವರಿಗೆ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನವನ್ನು ಒರೆದು ನಮಗೆ ಇಂತಿಷ್ಟು ಜನ ವೈದ್ಯರ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ತಾವು ತಕ್ಷಣ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಕರೆದು ಅಷ್ಟು ಜನ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಅವರನ್ನು ಏನಾದರೂ ಕೇಳಿದ್ದೀರಾ? ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ತಾವು ಕೆ.ಪಿ.ಎಸ್.ಸಿ. ಯವರಿಗೆ ಪ್ರಶ್ನವನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಬರೆದಿಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

ಇನ್ನೂ ಎರಡನೆಯದಾಗಿ ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಕ್ಲಾತ್ ಬಗ್ಗೆ ಹಿಂದೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಗಲಾಟೆಗಳಾಗಿವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ನನ್ನ ಹತ್ತಿರ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳಿವೆ ಇಲ್ಲಿ ಏನಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದರೆ, ಏನೋ ಬಂದಿಷ್ಟು ತಂದು ಅದನ್ನು ೫ ಸಾವಿರ ಎೂಟರ್ ತಂದಿರುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ಬಾಬಿಗೋಸ್ಕರ ಲಕ್ಷಾಂತರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ತಾವು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ, ನಾನು ಹೇಳತಕ್ಕ ವಿಚಾರ ತಮಗೂ ಗೊತ್ತಿರಬಹುದು. ಕಳೆದ ನಾಲ್ಕಾರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಬಂದೇ ಫರ್ಮ್‌ನವರಿಗೆ ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಕ್ಲಾತ್ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಲು ಆರ್ಡರ್‌ನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಅವರಿಗೂ ಇವರಿಗೂ ಅಡ್ಡಸ್ಸು ಮೆಂಟ್ ಇದೆ. ಅಲ್ಲಿ ಒಂದೆ ರೀತಿಯ ಅವ್ಯವಹಾರ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ನನ್ನ ಹತ್ತಿರ ಅಂಕಿ ಸಂಖ್ಯೆಗಳಿವೆ. ಇಂಥಾದ್ದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಾ?

ಇನ್ನೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಹಾರವನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡತಕ್ಕ ಕಂಟ್ರಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಏನಿದ್ದಾರೆ ಅದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳೇ ಬಹಳ ದಿವಸದಿಂದ ಇದ್ದಾರೆ. ಆಕಸ್ಮಾತ್ ಒಂದೆರಡು ಕಡೆ ಬಹಳ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆಯಿಂದ ನಡೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಕಂಟ್ರಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಇದ್ದರೆ ನಿಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅವರಿಗೆ ಅನೇಕ ರೀತಿಯ ಕಿರುಕುಳಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಸಾಕಪ್ಪಾ ಇವರ ಸಹವಾಸ ಎನ್ನುವಂತೆ ಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸಿರುವ ಅನೇಕ ಪ್ರಕರಣಗಳಿವೆ. ಈ ರೀತಿ ಮಾಡಿ ಮಾತ್ರ ಹಿಂದಿನ ಕಂಟ್ರಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿರತಕ್ಕ ಉದಾಹರಣೆಗಳು ನನ್ನಲ್ಲಿ ಉಂಟು. ಆದ್ದರಿಂದ ಇಂಥ ಅನ್ಯಾಯಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಲು ಏನಾದರೂ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೀರಾ?

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿನ್ನೇಗೌಡ.—ತಮ್ಮ ಅನೇಕ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ನಾನು ಈಗಾಗಲೇ ಉತ್ತರವನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಲೋಕಲ್ ಕ್ವಾಂಡಿಡೇಟ್ ಆಗಿರುವವರನ್ನೇ ಇನ್ನೂ ಖಾಯಂ ಮಾಡದೇ ಇರತಕ್ಕ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್. ಆಗಿರುವವರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಂಡರೆ ಮಾತ್ರ ನಮಗೆ ತಲೆನೋವು ಆಗುತ್ತದೆ, ಆದ್ದರಿಂದ ಅವಶ್ಯಕವಾಗಬೇಕಾದ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸುವಂತೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಲೋಕೇಷನ್ ಆಯೋಗದವರನ್ನು ಕೇಳಿದ್ದೀರಾ ಎಂದು ವಿವರವನ್ನು ಕೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಈಗಾಗಲೇ ಲೋಕೇಷನ್ ಆಯೋಗದವರಿಗೆ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನವನ್ನು ಬರೆದು ನೂರು ಜನ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ನೂರು ಜನ ಪುರುಷ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದ್ದೇವೆ ಈ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಕನಿಷ್ಠ ೫ ವರ್ಷಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚುಗಳಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಲೇಬೇಕು. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ೫ ವರ್ಷ ಆಗುವವರೆಗೂ ಅವರನ್ನು ಪಿ.ಜಿ. ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಷರತ್ತಿಗೆ ಒಪ್ಪಿ ಕೊಳ್ಳುವವರು ಮಾತ್ರ ಆರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದೇವೆ.

ಇನ್ನು ಅಹಾರ ಸರಬರಾಜು ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಅಗತಕ್ಕ ಕಿರುಕುಳದ ಬಗ್ಗೆ ತಾವು ಏನು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪುರ್ಣಗಳನ್ನು ನಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದರೆ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಇಂಥ ದೂರುಗಳು ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅಂಥಾದ್ದು ಬಂದಕೂಡಲೇ ನಾವು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.

ಇನ್ನು ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಕ್ಲಾತ್ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ರಾಜ್ಯವುಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಹ್ಯಾಂಡ್‌ಲೂಂ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ನಿಂದ ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಗಿ ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಕ್ಲಾತ್ ಬೇಕೆಂದರೆ ಅವರೇ ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಕೆಲವು ಕಡೆ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ನಡೆದಿದೆಯೆಂದು ತಿಳಿದಮೇಲೆ ಅದನ್ನು ತನಿಖೆ ಮಾಡಿಸಿ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ಲೆಪ್ರಸಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಅಮಾನತ್ತುಗೊಳಿಸಿದ್ದೇವೆ. ಇದೇ ರೀತಿ ಬೇರೆ ಕಡೆಗಳಲ್ಲೂ ಏನು ದೂರುಗಳು ಬಂದಿವೆ ಅವನ್ನೆಲ್ಲಾ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ತಪ್ಪಿತಸ್ಥರು ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದರೆ ಅವರಮೇಲೂ ನಾವು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಈಗ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ದೂರುಗಳು ಏನಾದರೂ ಇದ್ದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬಹುದು. ಇನ್ನುಮುಂದೆ ಈ ರೀತಿ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ಆಗುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಆಗದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಆರ್. ಎನ್. ನಾಯಕ್.—ಬಹಳಷ್ಟು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರುಗಳೆಲ್ಲ ಎಂಬ ದೂರುಗಳು ಬರುತ್ತಲೇ ಇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಸಾರಿ ಚರ್ಚೆಯಾಗಿದೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಎಷ್ಟು ಸರ್ಕಾರೀ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕೊರತೆ ಇದೆಯೆಂಬುದು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಿಗೆ ತಿಳಿದಿದೆಯೇ ? ಇದ್ದರೆ ಆ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಸಭೆಗೆ ತಿಳಿಸುವುದಲ್ಲದೆ ಈ ಕೊರತೆಯನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸಲು ಏನು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆಂಬುದನ್ನೂ ಕೂಡ ತಿಳಿಸಬೇಕು. ಇದು ಬಹಳ ತೀವ್ರವಾದ ವಿಚಾರವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಉತ್ತರವನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರಿಂದ ಅಪೇಕ್ಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನೊಂದು ವಿಚಾರ ಎಂದರೆ, ಪಿ.ಹೆಚ್.ಯು. ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ., ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮುಂತಾದ ಕಡೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರತಿವರ್ಷ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಎಷ್ಟೆಷ್ಟು ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಗಳು ಸರಬರಾಜಾಗುತ್ತವೆ ಎಂಬುದನ್ನೂ ಮತ್ತು ಸರಬರಾಜು ಆಗಿರುವುದನ್ನೂ ತಿಳಿಸಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಬಿ. ರಾಜಯ್ಯ.—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಈ ಎಲ್ಲ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೂ ಉತ್ತರ ವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಸಭೆಗೆ ತಡವಾಗಿ ಬಂದು ಮತ್ತು ಅದೇ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಿದರೆ ಸಚಿವರಿಗೆ ಉತ್ತರ ಕೊಡುವುದು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಆರ್. ಎನ್. ನಾಯಕ್.—ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಗಳಿಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಕೊಡುವಂತಹ ಔಷಧಿಗಳು ಎರಡು ಮೂರು ತಿಂಗಳಲ್ಲೇ ಮುಗಿದುಹೋಗುತ್ತವೆ. ಆಗ ಜನರು ಅಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಡಾಕ್ಟರ್, ನರ್ಸ್‌ಗಳ ಮೇಲೆ ಎರಗುತ್ತಾರೆ. ಔಷಧಿಗಳು ಇಲ್ಲದಕೆ ಇರುವುದರಿಂದಲೇ ಅವರು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚೀಟಿ ಬರೆದುಕೊಟ್ಟು ಹೊರಗಡೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ ಎಂದು ಹೇಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

೪ ಎಕರೆ ಜಮೀನಿನ ಜೊತೆಗೆ ೨೫ ಸಾವಿರ ರೂ. ಕೊಟ್ಟರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಈ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೊಡಲು ತಾವು ಸಿದ್ಧರಿದ್ದೀರಿ ?

ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಪಿ.ಜಿ. ಕೋರ್ಸ್‌ಗಂದು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಖಾಯಂ ಆಗಿ ಯಾರೂ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರಲ್ಲಿ ಬೆಂಗಳೂರು ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ ಮುಂತಾದ ದೊಡ್ಡ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿದವರು. ಆದ್ದರಿಂದ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವುದಕ್ಕೆ ನಷ್ಟಪಡುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ರೀತಿ ಪಿ.ಜಿ. ಕೋರ್ಸ್‌ಗಂದು ಡಾಕ್ಟರ್ ಹೋದಾಗ ಬದಲಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನೂ ನಿಶ್ಚಯ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ.

ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವೈದ್ಯರು ಪ್ರೈವೇಟ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಬಹುದೋ ಇಲ್ಲವೋ ಹೇಳಿ ?

ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಚಪ್ಪಲಿ ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳದೆ ಜನ ಓಡಾಡುವುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ರಿಂಗ್ ವರ್ಮ್ ಮತ್ತು ಹುಕ್ ವರ್ಮ್ ಮುಂತಾದ ರೋಗಗಳು ತಗಲುತ್ತವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಲಿಡ್ಜರ್ ಮೂಲಕ ನಿಶ್ಚಯ ಜನತಾ ಚಪ್ಪಲಿಗಳನ್ನೂ ಮಾಡಿ ಸಬ್ಸಿಡಿ ದರದಲ್ಲಿ ಹಂಚುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೀರೋ ಹೇಗೆ ? ಅಥವಾ ಪುಕ್ಕಟೆ ಹಂಚುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯೇನಾದರೂ ಇದೆಯೇ ?

ಭಟ್ಟಳ ತಾಲೂಕಿನ ಮುರ್ದೇಶ್ವರದಲ್ಲಿ ಎರಡು ವರ್ಷದಿಂದ ಡಾಕ್ಟರಿಲ್ಲ. ರಾಜೀನಾಮೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆಂತೆ. ಮೇಲ್ದಿಕ್ಕಾರಿಗಳು ಅದನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿ ಈ ಹಗರಣವನ್ನು ಮುಗಿಸುವಂತೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೀರೋ ಇಲ್ಲವೋ ಹೇಳಿ ?

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.—ನಾಯಕರೇ ಮಂಗಳ.

ಶ್ರೀ ಆರ್. ಎನ್. ನಾಯಕ್.—ಇನ್ನೊಂದು.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.—ಒಂದು, ಒಂದು ಹನ್ನೊಂದಾಯಿತು.

ಶ್ರೀ ಆರ್. ಎನ್. ನಾಯಕ್.—ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಡೈರೆಕ್ಟರನ್ನು ವೇಮಿಸಬೇಕಾದರೆ ಯಾವುದೂ ಒಬ್ಬರ ಸೀನಿಯಾರಿಟಿ ಕಡೆಗಣಿಸಿ ನೇಮಿಸಿದ್ದಾರೆಂದು ಗಾಳಿಸಿದ್ದು ಇದೆ. ಇದು ನಿಜವೋ ಸುಳ್ಳೋ, ಹೇಗೆ ?

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ (ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು).—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಮುರ್ದೇಶ್ವರ ಡಾಕ್ಟರು ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡಿನಿಂದ ಬಂದವರು. ಅವರ ಬದಲಿಗೆ ಬೇರೆ ಡಾಕ್ಟರನ್ನು ಹಾಕುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ೮ ಸಾವಿರ ಔಷಧಿಗಾಗಿ ಇದ್ದದ್ದನ್ನು ೨೦ ಸಾವಿರ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಮೆಟರ್ನಿಟಿ ಹೋಮಿಗೆ ೨೫ ಸಾವಿರ ಇದ್ದದ್ದನ್ನು ೭೫ ಸಾವಿರ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ೧೨ ಸಾವಿರ ಇದ್ದದ್ದನ್ನು ೩೨ ಸಾವಿರ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಜನರಲ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್‌ನಲ್ಲಿ ೧೦೦ ಬೆಡ್‌ಗೆ ೯೦ ಸಾವಿರ ಇದ್ದದ್ದನ್ನು ೩ ಲಕ್ಷ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ೫೦ ಸಾವಿರ ಇದ್ದದ್ದನ್ನು ೧.೫ ಲಕ್ಷ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ೪೦ ಸಾವಿರ ಇದ್ದದ್ದನ್ನು ೧ ಲಕ್ಷ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ.

ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡಿನಿಂದ ಟೀಕೆ ಓಪರ್ ಆದ ಡಿಸ್ಪೆನ್ಸರಿಗಳಿಗೆ ೫ ಸಾವಿರ ಇದ್ದದ್ದು ೨೦ ಸಾವಿರ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಈಗ ಕನಿಷ್ಠ ೨೦ ಸಾವಿರ ಬೆಲೆಯ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಂದರ್ಶನ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಬಡವರ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಔಷಧಿ ಸಿಗುವಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಲು ಸೂಚಿಸಿದ್ದೇನೆ.

ಇನ್ನು ಪಿ. ಜಿ. ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ ಹೋದವರಿಗೆ ಆ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಬದಲಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ೫ ವರ್ಷ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಹೊರತು ಪಿ. ಜಿ. ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ ಕಳಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಒಂದು ಪಕ್ಷ ಹೋಗುವುದಾದರೆ ರಾಜೀನಾಮೆ ಕೊಟ್ಟು ಹೋಗಬೇಕು. ಈಗಾಗಲೇ ಹೋಗಿರುವವರಲ್ಲಿ ಕೆಲವರು ಜನಪರಿ ಮಾರ್ಚಿಯೊಳಗೆ ಬರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆಲ್ಲಾ ಜಾಗಗಳನ್ನು ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಇವೆಸೇವೆಗಾಗಿ ನಾವು ಡೆಪ್ಯುಟಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಪಿ. ಜಿ. ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ಹೋಗಿರುವವರು ಬರುವವರೆಗೆ ೬ ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ಎಂದು ಡಿಟೈಲ್ಡ್ ಆದವರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಮೂರ್ನಾಲ್ಕು ಜನ ಡಾಕ್ಟರ್ ಇರಬೇಕಾದಂತಹ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಯಾರೂ ಇಲ್ಲದೆ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಡಾಕ್ಟರನ್ನು ಹಾಕುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಎಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲೂ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಇರಬೇಕು ಎಂಬ ನಿರ್ಧಾರ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ೨೦ ಸಾವಿರ ಔಷಧಿ ಕೊಟ್ಟು ಡಾಕ್ಟರು ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೆ ನಮ್ಮ ಜನರಿಗೆ ಏನೂ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಡೈರೆಕ್ಟರವರ ಅಪಾಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ನಾನು ಮಂತ್ರಿಯಾಗಿರುವಾಗ ಆಗಿದ್ದಲ್ಲ. ಚೀಫ್ ಸೆಕ್ರೆಟರಿಯವರ ಕಮಿಟಿಯವರು ಮಾಡಿದ್ದರು. ಈಗ ಅವರು ಕೋರ್ಟಿಗೆ ಹೋಗಿದ್ದಾರೆ. ಅದ್ದರಿಂದ ಸಬ್ ಜುಡೀಸ್ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ಈಗ ನಾನೂ ಹೇಳದೆ ಕೋರ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಏನು ತೀರ್ಮಾನ ಬರುತ್ತದೋ ಅದರಂತೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಆರ್. ಎನ್. ನಾಯಕ್.—ಅವರ ಸೀನಿಯಾರಿಟಿಯನ್ನು ಒಂದಕ್ಕೆ ಹಾಕಿದ್ದಾರೋ ಇಲ್ಲವೋ ಹೇಗೆ ?

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.—ಸಬ್ ಜುಡೀಸ್ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ನಾನು ಈಗಾಗಲೇ ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.—As a special case ಆಗಿ ಡಾ. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡರು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಕರೆದು ಆ ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಡಿಸ್ಕಸ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಮಲ್ಲಪ್ಪ.—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿಯೇ ವೈದ್ಯರು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಂಡು ಕೊಳ್ಳಬಹುದೇ ಅಥವಾ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಸರಕಾರದವರೇ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುತ್ತಾರೆಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಹೇಳಬೇಕು. ಎಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೂ ಹಣವನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಿರುವುದನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿರುತ್ತೀರಿ, ದಾವಣಗೆರೆಯಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಟಿ.ಬಿ. ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಹರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಯಾವರೀತಿ ಹಣವನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಿರುತ್ತೀರಿ ಎನ್ನುವ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ಇನ್ನು ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜನ್ನು ದಾವಣಗೆರೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ರೀರಸಿ-ಲೆಳನೇ ಆಯ್ಕೆಯಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಿರಲಿಲ್ಲ. ರೀರಸಿ-ಲೆಳನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂ ಸೇರಿಸಲು ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಾರೆಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ವಿಚಿತವಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ಎಚ್.ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.—ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಕೇಳಿದಂತೆ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜನ್ನು ತೆರೆಯುವ ಬಗ್ಗೆ ಈ ವಿಚಾರವನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಹೇಳಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ವರ್ಷವೇ ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ಆರಂಭ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಎಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ನನ್ನನ್ನು ತಾವು ಭೇಟಿಯಾದರೆ ಎಷ್ಟೆಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇವೆಂಬುದನ್ನು ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಗೋಪಾಲ ಮಂಕಂದ ಕಾನಡೆ.—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ ನಮ್ಮ ಸಿರಿಸಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸರ್ಜನ್ ಡಾಕ್ಟರನ್ನು ಇನ್ನೂ ಹಾಕಿಲ್ಲ. ಮೆಡಿಸನ್ ಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಒದಗಿಸಿಲ್ಲ. ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ರಾನ್ಸಿಂಗ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್ ಪ್ರಕಾರ ಎಷ್ಟು ಜನ ಲೇಡೀಸ್ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ? ಇದರಲ್ಲಿ ಫೆಲ್ಯೂರ್ ಆಗಿ ಎಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಮತ್ತೆ ಮಕ್ಕಳು ಹುಟ್ಟಿರುತ್ತವೆ? ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡವರಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಮಂದಿ ಸತ್ತಿದ್ದಾರೆ? ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಹರಿಜನ ಗಿರಿಜನಿಗೆ ಭದ್ರ ಕೊಡುವುದರಲ್ಲಿ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುತ್ತೀರಾ ಎಂದು ಕೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.—ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದರು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜನಾಂಗದವರಿಗೆ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆಂದು. ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜನಾಂಗದವರಿಗೆ ಯಾರಿಗೂ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿಲ್ಲ. ಇಬ್ಬರು ಹರಿಜನರಿಗೆ ಪ್ರೊಫೆಸರರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇವೆ. ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ಅನುಭವ ಇದೆ, ಕ್ವಾಲ್‌ಟಿಫಿಕೇಷನ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಅದು ನ್ಯಾಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಅವರಿಗೆ ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ಅನ್ಯಾಯವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲ. ಈಗಾಗಲೇ ಖಾಲಿ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರೋಸ್ಟ್ ಮಾಡಿರುತ್ತೇವೆ. ಮತ್ತು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಕೇಳಿದರು ಎಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ? ಎಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಮಕ್ಕಳಾಗಿರುತ್ತದೆ? ಎಷ್ಟು ಜನರು ಸತ್ತು ಹೋಗಿದ್ದಾರೆಂದು ಕೇಳಿರುವುದಕ್ಕೆ ನನ್ನಲ್ಲಿ ವಿವರಗಳಿಲ್ಲ. “ನಡೆಯುವವರು ಎಡುವಲೇಬೇಕು” ಎಂದು ಗಾದೆ ಇರುತ್ತದೆ. ನಡೆಯುವವರು ಎಡುವುತ್ಪಾರಿಬ ಸತ್ಯ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲೋ ಒಂದು ಕಡೆ ತಪ್ಪಾಗಿರಬಹುದು. ಅದನ್ನು ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೋಗಬಾರದು. ಅದರಿಂದ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತು ಅವನ್ನು ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ಚರ್ಚೆಯನ್ನೂ ಮಾಡುವುದು ಬೇಡ. ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳು ಬೇಕಾದರೆ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ.

SRI K. B. SHANAPPA.—In Medical Science, it has been said “man is nothing but a matter and any deficiency of the matter in the body will result in diseases.”ಎಂದಿದೆ.

ಈಗ ಯಾವ ರೀತಿ ಆಹಾರವನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುತ್ತೀರಿ? ಈ ರೀತಿ ಡಿಫಿಷಿಯೆನ್ಸಿ ತೆಗೆದು ಹಾಕಬೇಕಾದರೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ತಮ್ಮ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಫುಡ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ ನವರು ಅದನ್ನು ಫುಲ್‌ಫಿಲ್ ಮಾಡುತ್ತಿರುತ್ತದೆಯೇ? ತಮ್ಮ ಹೇಳಿಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ ೫೦ ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಬಡತನ ರೇಖೆಯ ಕೆಳಗೆ ಇದ್ದಾರೆ ಎಂದರೆ ಇವರಿಗೆ ನ್ಯೂಟ್ರೀಷನ್ ಫುಡ್ ಸಾಕಷ್ಟು ಸಿಕ್ಕುವುದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಅರ್ಥ ಬರುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಎಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಸರಿಮಾಡುವುದಿಲ್ಲವೋ ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಸಾಮರಾಜ್ಯ ಡ್ರಗ್ಸ್‌ನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿರಲಿ ಸೂಡ ಏನು ಪ್ರಯೋಜನವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಯಾವ ರೀತಿಯಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ?

ಎರಡನೆಯದಾಗಿ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರಾಂಚ್ ತೆಗೆಯುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿ ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಒಂದು ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಕೂಡ ತಯಾರಾಯಿತು. ಅದಕ್ಕೆ ೩೬-೩೭ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳು ವಿನಿರ್ಗತಗುತ್ತದೆಂದು ತಿಳಿದುಬಂದಿರುತ್ತದೆ. ಸಾವಿರಾರು ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ವರ್ಷವಾಡಿಕೊಂಡು ಈಗ ಬೆಳಗಾವಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಗುಲ್ಬರ್ಗಾದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಯಾವಾಗ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡುತ್ತೀರಿ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ತಿಳಿಸಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ಎಚ್ ಎಲ್. ತಿಪ್ಪೇಗೌಡ — ನ್ಯೂಟ್ರಿನ್ ಫಂಡ್ ಐ.ಸಿ.ಡಿ.ಎಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್ ಪ್ರಕಾರ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಕೂಡತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಎಲ್ಲರಿಗೂ ನ್ಯೂಟ್ರಿನ್ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಆಹಾರವನ್ನು ಒದಗಿಸತಕ್ಕಂಥದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಎಷ್ಟು ಕ್ಯಾಲರಿ ಆಹಾರ ಇರಬೇಕು, ಮತ್ತು ಈ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಯಾವ ಯಾವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಆಹಾರ ಇರಬೇಕು ಎನ್ನುವುದಕ್ಕೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟು, ಹಾಸ್ಟೆಲ್‌ಗಳಿಗೂ ಕೂಡ ಇದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಮತ್ತು ತಾವು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಅಲ್ಲಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್ ಇಲ್ಲ. ಕೋಬಾಲ್ಟ್ ತರಫಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಸ್ಪೆಷಲ್ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್‌ನೇ ಕಟ್ಟಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ಈಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಸಿರಿಲಕ್ಷ ಲಿಲಿಕ್ಸ್ ರೂಪಾಯಿಗಳಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ನಾಲ್ಕು ಕಡೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯಬೇಕೆಂದು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್‌ರವರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಹೇಳಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಶ್ರೀಮಾನ್ ಧರ್ಮಸಿಂಗ್‌ರವರು ಮಂತ್ರಿಗಳಾಗಿದ್ದಾಗ ತಿಳಿಸಿದ್ದರು. ಹಣಕಾಸಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನೋಡಿಕೊಂಡು ಮೊಟ್ಟಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾದಲ್ಲಿಯೇ ತೆಗೆಯಬೇಕೆಂದು ಯೋಜನೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇವೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯು ಚೀಮ್‌ಫನ್‌ರೂ ಕೂಡ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಒಂದು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅದರಂತೆ ಮೊಟ್ಟ ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾದಲ್ಲಿಯೇ ಆಗುತ್ತದೆ. ಇಷ್ಟ ರಲ್ಲಿಯೇ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳತಕ್ಕಂಥ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿಲ್ಲ. ಹಣಕಾಸಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ನೋಡಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ತೆಗೆಯುವಾಗ ಮೊಟ್ಟ ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾದಲ್ಲಿಯೇ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಬಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿ (ಚಾಮರಾಜನಗರ). — ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ನಾನು ನನ್ನ ಮಾತನಾಡತಕ್ಕಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮೈಸೂರು ಕೃಷ್ಣರಾಜ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಥರಫಿ ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್ ಒಂದು ಹೊಸ ವಿಭಾಗವನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಉತ್ತರದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿಲ್ಲ. ಮತ್ತೆ ಹಳೇಮೈಸೂರು ರೇಷ್ಮೆ ಕೈಗಾರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಪ್ರಸಿದ್ಧಿಯಾಗಿದ್ದು ಈ ಕೈಗಾರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಜನ ಬಡವರೇ ತೊಡಗಿದ್ದು ಚರ್ಮ ರೋಗ, ಕುಷ್ಠ ರೋಗ ಮತ್ತು ಕ್ಷಯ ರೋಗಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಕೈಗಾರಿಕೆಯಿಂದಲೇ ಇಂಥ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಬಲಿ ಬೀಳುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆಂದು ತಂತ್ರಜ್ಞರು ಹೇಳುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಏನಾದರೂ ವರದಿಯನ್ನು ತರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆಯೇ? ನಮ್ಮ ಹಳೇ ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕೊಳ್ಳೇಗಾಲ ಯಳಂದೂರು, ನಂಜನಗೂಡು, ಚಾಮರಾಜನಗರ, ಗುಂಡ್ಲುಪೇಟೆ, ಚಿ.ನರಸೀಪುರ ಈ ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ರೇಷ್ಮೆ ಕೈಗಾರಿಕೆ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ, ಚರ್ಮರೋಗ, ಕುಷ್ಠ ರೋಗಗಳಿಗೆ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗ, ಕುಷ್ಠರೋಗದ ನಿವಾರಣೆಗಾಗಿ ೧೦೦ ಹಾಸಿಗೆಯಿರತಕ್ಕಂಥ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯತಕ್ಕಂಥ ವಿನಿರ್ಗತ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತದೆಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಸಬೇಕು. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಏನು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಸಬೇಕು?

ಇನ್ನು ನಮ್ಮ ಚಾಮರಾಜನಗರದಲ್ಲಿ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಕಟ್ಟಲೇಬೇಕೆಂದು ಸುಮಾರು ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆಯೇ ಆಗಿದ್ದಂಥ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಬಂದು ಅಡ್ಡಗಲ್ಲನ್ನು ಹಾಕಿದರು. ಅದರ ಕೆಲಸ ಇನ್ನೂ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿಲ್ಲ. ಏತಕ್ಕೋ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಏನು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ ಅದನ್ನು ಹೇಳಬೇಕು.

ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರವಾದ ತೊಟ್ಟಿಲವಾಡಿ ಎಂಬಲ್ಲಿಗೆ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಿಂದಲೂ ವೈದ್ಯರಿಲ್ಲ. ಮಂತ್ರಿಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿ ಪತ್ರವನ್ನೂ ಕೂಡ ಬರೆದಿದ್ದೆನು, ಇನ್ನು ಯಾವ ಡಾಕ್ಟರ್‌ರು ಪೋಸ್ಟ್

ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಹೇಳಬೇಕು. ನಾನು ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಒಂದು ವಿಷಯ ವನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿರಲಿಲ್ಲ. ಶ್ರೀಮತಿ ನಾಗರತ್ನಮ್ಮನವರು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಬೆಂಗಳೂರು ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಸಿದ್ಧರಾಮಯ್ಯನೆಂಬ ಹರಿಜನ ಪಂಗಡಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಲೆಕ್ಕಾರವರು, ಅವರು ಎಂ.ಎಸ್.ಸಿ. ಮಾಡಿರತಕ್ಕಂಥವರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಕೇಡರ್ ಅಂಡ್ ರಿಕ್ಯೂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ರೂಲ್ಸ್ ಪ್ರಕಾರ ಹರಿಜನರಾಗಿರತಕ್ಕವರಿಗೆ 31 ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಅನುಭವ ಬೇಕಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ ಮೂರೇ ವರ್ಷಗಳಾಗಿದ್ದರೂ ಸಾಕು. ಅವರು ಬಡ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಇವರೂ ಕೂಡ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅನುಭವವನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ. ಮತ್ತೆ ಬೇಕಾದಂಥ ಕ್ವಾಲಿ ಫಿಕೇಷನ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ. ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಆಗಿ ಪ್ರಮೋಷನ್ ಇದುವರೆವಿಗೂ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಬೇರೆ ನಾಲ್ಕೈದು ಜನರಿಗೆ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಆಗಿ ಪ್ರಮೋಷನ್ ಕೊಟ್ಟಿರತಕ್ಕಂಥ ಹುಕ್ಕುಂ ಹೊರಡಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಹರಿಜನರಿಗೆ ಎನ್‌ಕರೇಜ್ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಇದರಿಂದ ತಿಳಿಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆಯೂ ಕೂಡ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಉತ್ತರವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ತಮ್ಮ ಮೂಲಕ ಕೇಳಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.—ಈ ಸಿಲ್ಕ್ ಮಲ್ಟರಿ ಇಂಡಸ್ಟ್ರೀಸ್ ಇರುವ ಕಡೆ ಚರ್ಮ ರೋಗ ಬರುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಸಂಶೋಧನೆ ಮಾಡಲು ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಅಕ್ಯುವೇಶನಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ಇದು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿದೆ. ಕನಕಪುರದಲ್ಲಿ ಸಂಶೋಧನೆ ಮಾಡಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಏನೇನು ಪ್ರಿಂಟಿಂಗ್ ಮೆಶನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂದು ಪರೀಕ್ಷಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಬೆಂಗಳೂರು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಜಾಗ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಇದು ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಸಂಸ್ಥೆ. ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯವರಿಂದ ಫಲಿತಾಂಶ ಬಂದ ಮೇಲೆ ಮುಂದಿನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಇನ್ನು, ಕ್ಷಯರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ, ಶ್ರೀ ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಯವರು ಹೇಳಿದಹಾಗೆ ಎಲ್ಲಿ ಬೀಡಿ ಕೈಗಾರಿಕೆಗಳು ಇದ್ದು, ಹೆಚ್ಚು ಜನ ಗಾಳಿ ಗಿಲ್ಲದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಮತ್ತು ಬಡವರಾಗಿರತಕ್ಕಂಥವರಿಗೆ, ಶರೀರದಲ್ಲಿ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ ಇಲ್ಲದ ಇರುವುದರಿಂದ ಕಾಹಿಲೆ ಬಂದೇ ಬರುತ್ತದೆ. ಏಕೆ ರೋಗ ಬರುತ್ತದೆ ಎಂದರೆ ಅವರಿಗೆ ರೆಸಿಸ್ಟೆನ್ಸ್ ಪವರ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ, ಒಳ್ಳೆಯ ಆಹಾರ ತಿನ್ನುವುದಕ್ಕೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇದನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಿ ಏನು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಬೇಕೋ ಅದನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಮಾನ್ಯ ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಯವರಿಗೆ ಜ್ಞಾಪಕ ಇರುವವಾಗ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದವರು 40 ಪರ್ಸೆಂಟ್, ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ 40 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳೀಯರು 20 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಹಾಕಿ ಹಲವಾರು ಪಿರಿಂದ 100 ಹಾಸಿಗೆಯುಳ್ಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಈ ಟಿ. ಬಿ. ರೋಗಿಗಳಿಗಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕೆನ್ನುವ ಒಂದು ಸ್ಕೀಮ್ ಇದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಸೋಸೈಟಿಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡಿ ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಮೈಸೂರು ಜಿಲ್ಲೆ ಮತ್ತು ಬೇರೆ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ಕೆಲವು ಕಡೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನಡೆಸತಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವೊಂದು ಲೋಪದೋಷಗಳು ಇವೆಯೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿರು ವುದರಿಂದ, ಇದನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಟ್ಟದ ಶುಶ್ರೂಷೆ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಚಾಮರಾಜನಗರ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಕಟ್ಟಡ ಕೆಲಸ ಆಗಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದು ನನ್ನ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿಲ್ಲ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಿ, ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯವರಿಂದ ತಡವಾಗಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ನಿವಾರಣೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಲೋಕೋಪಯೋಗಿ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ತಡವಾಗಿದ್ದರೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಮಂತ್ರಿಗಳೊಡನೆ ಮಾತನಾಡಿ ಅದಷ್ಟು ಬೇಗ ಇದನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು, ಸಿದ್ಧರಾಮಯ್ಯನವರ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದರು. ಅವರಿಗೆ ಕೇಡರ್ ಅಂಡ್ ರಿಕ್ಯೂಟ್ ಮೆಂಟ್ ರೂಲ್ಸ್ ಪ್ರಕಾರ ಒದ್ವಾಭಾಸ ಅರ್ಹತೆ ಇದ್ದರೂ ಕೂಡ ಅನುಭವ ಅರ್ಹತೆ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ. ಅದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಪ್ರಮೋಷನ್ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಆರ್. ರೋಷನ್ ಬೇಗ್.—ನಾನು ಕೆಲವು ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿದ್ದೆ. ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ಬಾರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸೆಕ್ಯೂರಿಟಿ ಸ್ಥಾಪನವರೆ

ಅಸಡ್ಡೆಯಿಂದ ಆಗತಾನೆ ಹುಟ್ಟಿದ ಕೂಸು ಕಾಣೆಯಾದ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದೆ. ಸರೋಜಮ್ಮ ಎನ್ನುವವರು ಮಗು ಕಾಣೆಯಾದ ಬಗ್ಗೆ ದೂರು ಪೋಲೀಸರಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹೇಳಿಲ್ಲ. ಇನ್ನು, ಅಲ್ಲಿ ರಾತ್ರಿ ಊಟ ಕೊಡುವ ಬಗ್ಗೆ, ನಾಲ್ಕು ಗಂಟೆಯಷ್ಟು ಹೊತ್ತಿಗೆ ಭಿಕ್ಷುಕರಿಗೆ ಕೊಡುವ ಹಾಗೆ ಇಟ್ಟು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ಬಗ್ಗೆ ಅವರು ಹೇಳಿಲ್ಲ. ಎಕ್ಸ್‌ಪ್ರೆಸ್ ಯಂತ್ರ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. I stick to my statement even now. Two machines still out of order. ಕಾಡಿಯಾಲಜಿ ಬಗ್ಗೆ ಕೇಳಿದ್ದಕ್ಕೆ ಉತ್ತರ ಇಲ್ಲ. ಐದು ಯಂತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ಯಂತ್ರಗಳು ಕೆಟ್ಟುಹೋಗಿವೆ. ಮೊನ್ನೆ ಮುಖ್ಯ ಸಚಿವರಾದ ಶ್ರೀ ಪೆರುಮಾಳ್ ಅವರ ಪತ್ನಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಅಡ್ಮಿಟ್ ಆದಾಗ, ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಓಡಿ ಹೋಗಿ ಖಾಸಗಿಯಾಗಿ ಯು.ಜಿ.ಸಿ. ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡು ಬಂದರು. ಅವರು ಬದವರೇನಾದರೂ ಆಗಿದ್ದರೆ ಹೀಗೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೆ? ಬಯೋಕೆಮಿಸ್ಟ್ರಿ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದೆ. ಎರಡು ದಿವಸಗಳಾದರೂ ಇನ್‌ಸ್ಟಿ ಗೇಶನ್ ಮಂಗಿಯವುದಿಲ್ಲ ಫಿಸಿಯೋಥರಪಿ ಬಗ್ಗೆ ಕೇಳಿದೆ. ಪ್ರತಿವಿವಸ ನೂರಾರು ಜನರು ಬರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆಯೂ ಉತ್ತರ ಇಲ್ಲ. ಯೂರೋಲಾಜಿ ಸೆಕ್ಷನ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ವೆಕ್ಯೂರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಚೇಂಡ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ವೆಸಿಟಿಂಗ್ ಪೊಫೆಸರ್‌ಗೆ ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು ಅಂತ ಹೇಳಿದ್ದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಉತ್ತರ ಇಲ್ಲ. ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ, ಮೊನ್ನೆ ರಾತ್ರಿ ಒಂದೂವರೆಗಂಟೆಗೆ ವೆಕ್ಯೂರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬೌರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಪುತ್ತೂ ಕೆ.ಸಿ. ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸರ್ವೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದೇನೆ. ಒಂದು ಸ್ಟಾಂಡಿಂಗ್ ಆರ್ಡರ್ ಇದೆ. ಏನೆಂದರೆ, ಎಮರ್ಜೆನ್ಸಿ ಮತ್ತು ಕಾಸ್ಟೂಲಿಟಿ ವಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೀನಿಯರ್ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು, ಎಂ.ಡಿ ಕ್ವಾಲಿಫಿಕೇಶನ್ ಹೊಂದಿರತಕ್ಕಂಥವರು, ರಾತ್ರಿ ಹೊತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕಂತ ಇದೆ. ಮೊನ್ನೆ ಅಲ್ಲಿಗಲ್ಲಾ ನಾನು ಹೋಗಿ ನೋಡಿದಾಗ ಬರೆ, ಹೌಸ್ ಸರ್ಜನ್‌ಗಳು ಇದ್ದಾರೆ ಹೊರತು ಸೀನಿಯರ್ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಇರಲಿಲ್ಲ. ಆಮೇಲೆ, there is a convention that at least RMOs should make 3 rounds along with Supdt. at 8-00 p.m. 11-00 p.m. and 4-00 p.m. ಹೀಗೆ ಮೂರು ರೌಂಡ್ ಹೋಗಬೇಕೆಂದು ಇದೆ. ನಾನು ಹೋಗಿ ಸರ್ವೆ ಮಾಡಿದಾಗ ಅಲ್ಲಿದ್ದ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಕೇಳಿದೆ. ಯಾರೂ ಬರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಅವರು ಹೇಳಿದರು. ಪ್ರಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜರಿ, ಸ್ಪಿನ್, ಎ.ಡಿ. ಮೊದಲಾದ ಸೆಕ್ಷನ್‌ಗಳಿಗೆ ಡಾಕ್ಟರುಗಳೇ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಏನು ಹೇಳುತ್ತೀರಿ? Burn Centre was proposed in the Bowring Hospital with a Budget of Rs. 1 crore. ಶ್ರೀ ನಾರಾಯಣಸ್ವಾಮಿ ಅವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಮಿಟಿ ಆಗಿದ್ದು, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಏನೂ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ಹಾಗೆಯೇ ಗೌಸಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ಹೋಗಿ ನೋಡಿದರೆ ಮೇಜರ್ ಆಪರೇಷನ್ ಥಿಯೇಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಯಂತ್ರಗಳೂ ಕೆಟ್ಟುಹೋಗಿವೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಿಚಾರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಸೂಕ್ತ ವಿವರಣೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ವಿವೇಕಗೌಡ.—ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದ್ದಕ್ಕೆಲ್ಲಾ, ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಬಾಬುಗಳಿಗಲ್ಲಾ ಉತ್ತರ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ನಿನ್ನೆ ದಿವಸ ಬೌರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಿ ನೋಡಿದಾಗ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದರು. ಟೆಟ್ ಆಫ್ ಆರ್ಡರ್ ಅಂದರೆ ಇವರಿಗೆ ಅರ್ಥವೇ ಆಗಿಲ್ಲ. ಎರಡು ಎಕ್ಸ್‌ಪ್ರೆಸ್ ವೆಸಿಟಿನ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಟೂಬ್ ಹೋಗಿದೆ, ಸ್ಪ್ರೀನಿಂಗ್ ಆಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಇವರು ಹೋಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಸರ್ವೆ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಹೀಗೆ ಸರ್ವೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನಾವು ಎಂ.ಎಲ್.ಎ.ಗಳಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಇವರು ಹೋದಾಗ, ಸೂಪರಿಂಟೆಂಡೆಂಟ್, ಹೌಸ್ ಸರ್ಜನ್‌ಗಳಂತೆನು ತಲೆಗೆ ಬೋರ್ಡು ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಇರುತ್ತಾರೆಯೇ? ಇದು ಇವರ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅಲ್ಲ. ಎಂ.ಎಲ್.ಎ.ಗಳ ಕೆಲಸ ಅಲ್ಲ ಇದು. ನಮ್ಮ ತಜ್ಞರು ಇದ್ದಾರೆ, ಸೂಪರಿಂಟೆಂಡೆಂಟ್ ಇದ್ದಾರೆ, ಆರ್.ಎಂ.ಒ. ಇದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಈ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕೇ ಹೊರತು, ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೋಗಿ ಈ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಾದರೆ, ಇವರನ್ನು ಯಾರೂ ನೇಮಕ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಆಹಾರ ಕೊಡುವ ವಿಚಾರ ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿ, ನಾಲ್ಕು ಗಂಟೆಗೇ ಊಟ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ ಎಂದಿದ್ದಾರೆ. ನಾಲ್ಕೂವರೆ ಗಂಟೆಗೆ ಆಹಾರ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಶುರುಮಾಡಿದರೆ ಅದು ಏಳು ಗಂಟೆಗೆ ಮಂಗಿಯುತ್ತದೆ. ಏಳುನೂರು ಜನರಿಗೆ ಒಂದೇ ಸಲಕ್ಕೆ ಆಹಾರ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೇಗೆ ಸಾಧ್ಯ? ಆ ಪರಮಾತ್ಮ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಿದರೂ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇವರಿಗೆ ಅರ್ಥವಾಗದಿದ್ದರೆ ನನ್ನನ್ನು ಕೇಳಿದರೆ ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೆ. ಅವರು ಹೇಳಿರತಕ್ಕಂಥ ಎಲ್ಲಾ ವಿಚಾರಗಳೂ ಇಂಥಾದ್ದೇ. ಯೂರೋಲಜಿಸ್ಟ್‌ಗಳು

ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಇದೆ. ಅದನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಫುನ: ತಂದು ಡುಬ್ಬಿ ಕೇಟ್ ಮಾಡುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇಲ್ಲ. ಮೈಕ್ರೋ ಬಯಾಲಜಿ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಕೆಲವರ ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವಾಗ ಎರಡು ದಿವಸ ಕೂಡ ಆಗುತ್ತದೆ. ಒಂದೇ ದಿವಸದ ಫಲಿತಾಂಶ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಕೇಳಿರತಕ್ಕ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಲ್ಲಿ ನನ್ನ ರಕ್ತದ ಬಂದರೆ ಎಲ್ಲದಕ್ಕೂ ಉತ್ತರ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಸೆಕ್ಯೂರಿಟಿ ಸ್ವಾಫ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದರು. ಸ್ವೆತಲ್ ವಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿ ವೇಶಂಟೇ ಮಗುವನ್ನು ಅವರ ಕೈಗೆ ಕೊಟ್ಟುಕೊಂಡು ಏನು ಮಾಡಬೇಕು? ಯಾರೋ ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಂತ ನಟನೆ ಮಾಡಿ ವೇಶಂಟ್ ಹತ್ತಿರ ಹೋಗಿ ಮಗುವನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದಾರೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಮಗೇನೂ ಕಂಪೆಂಟ್ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಪೊಲೀಸರಿಗೆ ಮಾತ್ರ ದೂರು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೂ ಕೂಡ ಪೊಲೀಸರಿಗೆ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ.

ಇಂಥಾದ್ದನ್ನೆಲ್ಲಾ ನಮ್ಮ ಸೆಕ್ಯೂರಿಟಿಯವರು ನೋಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೂ ಈ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ನಾವು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿದ ಅನೇಕ ವಿಚಾರಗಳು ಈ ಸದನದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡುವಂತಹ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಾಗಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅವರು ನನ್ನ ಹತ್ತಿರ ಬಂದು ಕೇಳಿದರೆ ನಾನು ಅವರಿಗೆ ಸೂಕ್ತವಾದಂಥ ಉತ್ತರ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಬಿ. ಎಂ. ಇದಿನಬ್ಬ.—ನಮ್ಮ ಉಲ್ಲಾಳದಲ್ಲಿರುವಂತಹ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕದಿಂದ ಮೂರೂವರೆ ಲಕ್ಷ ಜನರಿಗೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಈಗ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರೇ ಇಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಕೂಡಲೇ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಅವರಿಗೆ ಒಡಾಡಲು ಬೇಕನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ನಮ್ಮ ಉಲ್ಲಾಳದಲ್ಲಿ ಬೀಡಿ ಕಟ್ಟುವ ಜನರು ಜಾಸ್ತಿ ಇದ್ದಾರೆ. ಇವರಿಗಾಗಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕಟ್ಟಿಸಬೇಕೆಂದು ಜಾಗವನ್ನು ನೋಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಇನ್ನೂ ಕಟ್ಟಿಸಿಲ್ಲ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಅನೇಕ ವಂಸವಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದರೂ ಸಹ ಏನೂ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವೇನೆಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಸಬೇಕು ?

ಇನ್ನು ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿರುವಂತಹ ಲೇಡಿ-ಫೋಷನ್ ಅತೀ ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನೋಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಆರ್ಥ ಗಂಟೆ ಮುಂಚೆಯೇ ಕೆಲಸ ಬಿಟ್ಟು ಹೊರಟು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ ಎಂಬಂತಕ್ಕಂಥ ದೂರಗಳು ನಮಗೆ ಬಂದಿವೆ. ಇವರಿಗೆ ಬೇರೆ ಕಡೆ ಖಾಸಗಿ ಕೆಲಸ ಇರಬಹುದೆಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಇಂಥಾದ್ದನ್ನೆಲ್ಲಾ ತಪ್ಪಿಸಲು ತಾವು ಮಂಗಳೂರಿಗೆ ಹೋದಾಗ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ಭೇಟಿ ಕೊಟ್ಟು ತನಿಖೆ ಮಾಡಿದರೆ ನಿಜ ಸಂಗತಿ ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ.

ಡಾ|| ಎಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.—ಉಲ್ಲಾಳದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕಕ್ಕೆ ಬೇಕನ್ನು ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಈಗ ಮಹಿಳಾ ವೈದ್ಯರ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ಆದರೂ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಜಾಗೃತವಾಗಿ ಒಬ್ಬರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಲು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಬೀಡಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡುವ ಕೆಲಸವನ್ನು ಇ.ಎಸ್.ಐ. ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾವು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಂತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಇ.ಎಸ್.ಐ. ಸ್ಕೀಮಿನಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣವಿರುವುದರಿಂದ, ಈ ಹಣದಿಂದ ಇಂತಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಟ್ಟಿಸಬೇಕೆಂದು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಮತ್ತೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಆರ್ಥ ಗಂಟೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಮನೆಗೆ ಹೋಗುವುದರಿಂದ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ ನಾನು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋದಾಗ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಭೇಟಿ ಕೊಟ್ಟು ತನಿಖೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಅದಕ್ಕೂ ಮೊದಲೇ ನಮ್ಮ ಡೈರಕ್ಟರ್ ಅವರು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋದಾಗ, ಈ ಬಗ್ಗೆ ಅಲ್ಲಿನ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಂತೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ತಿಳಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಡಿ. ಟಿ. ಜಯಕುಮಾರ್.—ನಂಜನಗೂಡಿಗೆ ೩೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿರುವುದೇ ಅಲ್ಲದೆ ಕಳೆದ ಜೂನ್ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಶುಕುಸ್ಥಾಪನೆಯನ್ನು ಸಹ ನೆರವೇರಿಸಿದರು. ಆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿನ ಜನರು ೩೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳಿಗೆ ಬದಲು ೫೦ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಮಂಜೂರು

ಮಾಡಬೇಕೆಂಬ ಮನವಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಕಾರಣದಿಂದ ಈ ಸಲದ ಬಜೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಸೇರಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಚಂದ್ರವಾಡಿ ಎಂಬುದು ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ಊರು. ಇಲ್ಲಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ೭-೮ ಹಳ್ಳಿಗಳ ಜನರು ಔಷಧಿಗಾಗಿ ಬರುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಕಳೆದ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಇಲ್ಲಿ ಎಲ್. ಎಂ. ಪಿ. ಮಾಡಿಕೊಂಡ ಡಾಕ್ಟರ್ ಇದ್ದಾರೆ. ಇವರು ಆಯುರ್ವೇದ ಪದ್ಧತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಪಾಸ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇವರಿಗೆ ಬದಲಾಗಿ ಎಂ.ಬಿ.ಎಸ್. ಆದವರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸಾಕಷ್ಟು ಸಲ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದರೂ ಸಹ ಇನ್ನೂ ನೇಮಕ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಈಗಲಾದರೂ ತಕ್ಷಣವೇ ನೇಮಕ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ನಂಜನಗೂಡಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಜನರಿದ್ದರೂ ಸಹ ಅಲ್ಲಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ೧೫ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಹಣವನ್ನು ೧೯೪೭ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿ ಮಾಡಿದ್ದು ಎಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಇದು ಅಲ್ಲಿನ ಜನರಿಗೆ ಸಾಕಾಗುತ್ತಿಲ್ಲವಾದ ಕಾರಣ ಈ ಔಷಧಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಹಣವನ್ನು ೩೫ ರಿಂದ ೪೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗಾದರೂ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.—ಈಗ ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಔಷಧಕ್ಕಾಗಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದ ಹಣವನ್ನು ೫೦ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ೩೦ ಬೆಡ್‌ಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ೫೦ ಬೆಡ್‌ಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಹಣಕಾಸಿನ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಈ ಸಲ ಇದು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಂಜನಗೂಡು ಸಬ್-ಡಿವಿಜನ್ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಮುಂದಿನ ವರ್ಷ ಇದರ ಕಡೆ ಗಮನ ನೀಡುತ್ತೇವೆ. ಮತ್ತೆ ಚಂದ್ರವಾಡಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಇದು ಟೀಕನ್-ಓನರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾದ ಕಾರಣ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಅಲೋಪತಿಕ್ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಒಂದುವೇಳೆ ಮಾಡಿದರೂ ಸಹ ಅವರಿಗೆ ಸಂಬಳ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಎಸ್. ಆಚಾರ್.—ಈಗ ರಾಜ್ಯದ ಬೇರೆಬೇರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಗೆ ಆಹಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಬಟ್ಟೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಔಷಧದ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಹಣದ ಬಗ್ಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ತಾರತಮ್ಯವಿರುವುದು ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಉದಾಹರಣೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದರೆ, ಗುಲ್ಬರ್ಗದಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯ ಔಷಧಕ್ಕೆ ೫ ರೂಪಾಯಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ೧೫ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಉಟಕ್ಕೆ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಗೆ ಗುಲ್ಬರ್ಗದಲ್ಲಿ ೨ ರೂಪಾಯಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೆ ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ೭ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಬಟ್ಟೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಕೂಡ ಬಹಳಷ್ಟು ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿದೆ. ಈ ರೀತಿಯ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾಗುವುದಕ್ಕೆ, ಇಲ್ಲವೇ ತಾರತಮ್ಯ ಮಾಡಲು ಕಾರಣವಾದರೂ ಏನು ?

ಇನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಿದ್ದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಂಡ ಮೇಲೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಬೋರ್ಡ್‌ಗಳಿಗೆ ನಿಯಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಕೊಡಬೇಕಾದಂಥ ಅನುದಾನವನ್ನು ಇನ್ನೂ ಸರ್ಕಾರದವರು ಕೊಡದಿರಲು ಕಾರಣವನ್ನು ?

ಇನ್ನು ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದವರು ಆಯುರ್ವೇದದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ತೆಗೆದಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ೪೭ ಒಂದು ವರ್ಷದಿಂದ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಕೂಡಲೇ ಡಾಕ್ಟರ್‌ನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುತ್ತೀರಾ ?

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.—ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾಗುವ ಬಟ್ಟೆಯನ್ನು ಕೊಳ್ಳುವುದರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಮತ್ತೊಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಅಷ್ಟೊಂದು ವ್ಯತ್ಯಾಸವೇನೂ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಒಂದು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಖರೀದಿ ಮಾಡಿದ ಬಟ್ಟೆಯ ಸರಾಸರಿ ಲೆಕ್ಕವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಾಗ ಖರ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಬರುತ್ತದೆ. ವಿದ್ಯಾರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದೇ ಸಲ ಎರಡು ಸಾವಿರ ಬೆಡ್‌ಷೀಟ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಂಡಿರುವ ಕಾರಣದಿಂದ ಮತ್ತು ಬೇರೆ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಕೊಂಡಿರುವ ಕಾರಣದಿಂದ ದರದಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಅಂತರವಿದ್ದೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಮತ್ತೆ ಉಟದ ಖರ್ಚಿನ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ,

ಒಳರೋಗಿಗಳು ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ, ಅಂತಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಊಟದ ಖರ್ಚು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ತಾರತಮ್ಯವಾಗಿರುವುದು ಕವಿಗೆ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಕೊಡುವಂತಹ ಔಷಧಿ, ಬಟ್ಟೆ, ಮತ್ತು ಊಟದ ಖರ್ಚಿನಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ೫೦ ಪೈಸೆಗಳಿಂದ ಒಂದು ರೂಪಾಯಿವರೆಗೆ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿರುತ್ತದೆಯೇ ಹೊರತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಜಾಸ್ತಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ಇನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಬೋರ್ಡ್‌ಗಳಿಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಬಾಕಿಯನ್ನು ಜಾಗೃತ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಮಂಡಲ್ ಪಂಚಾಯತ್ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾಪರಿಷತ್‌ಗಳ ಜನಾವಣೆ ಇಷ್ಟರಲ್ಲಿಯೇ ಆಗುತ್ತದೆ. ಅದು ನಡೆದ ನಂತರ ಸರ್ಕಾರ ಅವರಿಗೆ ಕೊಡುವಂತಹ ಬಾಕಿ ಲೆಕ್ಕ ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ತೀರ್ಮಾನವಾಗುತ್ತದೆ. ನಾನು ಕೂಡ ಈ ಹಿಂದೆ ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಬೋರ್ಡಿನ ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿದ್ದೆ. ನನಗೆ ತಿಳಿದಂತೆ ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕ್‌ಗೂ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಬಾಕಿ ಬರಬೇಕಾಗಿದೆ. ಇದ್ದಲ್ಲಾ ಮುಂದೆ ತಾನಾಗಿಯೇ ತೀರ್ಮಾನವಾಗುತ್ತದೆ.

ಇನ್ನು ಅವರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಆಯಂವರ್ಡಿಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಕರೆದಿದ್ದೇವೆ. ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಆಯ್ಕೆ ಅದ ನಂತರ ಅಲ್ಲಿಗೂ ಸಹ ನೇಮಕ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಬಾಗರಪ್ಪ.—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ. ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಜನತಾ ಪಕ್ಷದ ಸರ್ಕಾರ ಅಧಿಕಾರ ದಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಬರಿಗಾಲು ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ತೆಗೆದು ಕೊಂಡರು. ಅದರ ಪ್ರಕಾರ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಿರುವಂತಹ ಬರಿಗಾಲು ವೈದ್ಯರಿಗೆ ತಿಂಗಳಿಗೆ ೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳಲ್ಲಿ ಅವರು ಯಾವ ರೀತಿ ಜೀವನ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ ರಿಂದ ಅವರುಗಳು ೧೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಂದ ೨೦೦ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಕೇಳುತ್ತಿರುವುದು ನ್ಯಾಯವಾಗಿದೆ. ಅವರ ಸಂಬಳ ಸಾರಿಗೆಯನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಇದನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡಿದಾಗ ಅವರು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸ ಎಷ್ಟಿರಬೇಕು ಎಂಬುದನ್ನು ಸಹ ಅಂತಿಮವಾಗಿ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿ.

ಇನ್ನು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಭದ್ರಾವತಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯವಸಾಯದ ಕಸೇಬು ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಶ್ರೀ ಬಸವರಾಜ್ ಅವರಿಗೆ ಹೆಂಡತಿಗೆ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಂಗವಾಗಿ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದಾಗ ಅವರು ಸತ್ತುಹೋದರು. ಈ ಬಗ್ಗೆ ತಮಗೆ ಬೇಕಾದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ತನಿಖೆಯಾಗಬೇಕೆಂದು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟವರು ಕೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದರೂ ಸಹ ಇವೊತ್ತಿನವರೆಗೆ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಲೇಡಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಒಬ್ಬರು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿದ್ದು. ಈ ಡಾಕ್ಟರ್ ಬಗ್ಗೆ ನೀವು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಲು ನಂಬಿಕೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ.

ಅಮೇಲೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳೇ ಇಲ್ಲ ಎನ್ನತಕ್ಕ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ತಾವು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ರೂರಲ್ ಏರಿಯಾಗಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಪಿ.ಎಸ್.ಸಿ.ನವರಿಗೆ ಹೇಳಿದ್ದೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೀರಿ. ಪಿ.ಎಸ್.ಸಿ.ಯಿಂದ ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಬದಲು ನೀವೇ ಒಂದು ರಿಕಲ್ಟಿಂಗ್‌ವೆಂಟ್ ಕಮಿಟಿಯನ್ನು ಮಾಡಿ ಅದರ ಮೂಲಕ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಿ. ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲೇ ೭ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ. ಪಬ್ಲಿಕ್ ಸರ್ವಿಸ್ ಕಮಿಷನ್‌ರವರು ಸೆಲೆಕ್ಷನ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆಂದು ಕುಳಿತುಕೊಂಡರೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ನೇಮಕವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಇನ್ನಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆಯೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಶ್ರೀಮಾನ್ ಬಂಗೇರ ಅವರ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ವಂಗನ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಬಹಳಷ್ಟು ಜನರು ಸತ್ತುಹೋದರು. ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ಸುಮಾರು ೨೫-೩೦ ವರ್ಷಗಳೇ ಆಗಿರಬಹುದು. ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲೂ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಬಹಳಷ್ಟು ಜನ ಸತ್ತುಹೋಗಿದ್ದಾರೆ. ಇದುವರೆಗೂ ಕಾಯಿಲೆಯ ನಿವಾರಣೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಲಿಲ್ಲ. ಮಾನ್ಯ ಸಿಂಡಿಕೇಟ್‌ರವರು ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಲು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದರು ಈಗ ಅದರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಏನಾಗಿದೆಯೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯ ರಾದ ಶ್ರೀ ಯಡಿಯೂರಪ್ಪ ನವರ ಕ್ಷೇತ್ರವಾದ ಶಿಕಾಂಪುರದಲ್ಲೂ ಈ ಮಂಗನಕಾಯಿಲೆ ಹರಡುತ್ತಿದೆ.

ಈ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸರಿಯಾದ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯೂ ಸಹ ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ, ಇರುವ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಕಟ್ಟಡ ಇಲ್ಲ. ಈ ರೋಗನನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ವಿಳಂಬ ಮಾಡಿದರೆ, ಬಹಳ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಹರಡತಕ್ಕಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇದೆ. ಸೂರಬಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲೂ ಒಂದು ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು, ಬೆಳ್ಳಂಗಡಿ ಮತ್ತು ಶಿಕಾರಿಪುರದಲ್ಲೂ ಸರಿಯಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ನಿರ್ಮಾಣ ಮಾಡಬೇಕು. ಇದೇ ವರ್ಷದ ಬಜೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಲಿಕ್ಕೆ ಹಣವನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನೊಂದು ಪ್ರವೋಷನಿನಲ್ಲಿ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹೇಳಬೇಕಾದರೆ, ಪ್ರವೋಷನ್ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ನಾನು ಏನು ಅನ್ಯಾಯ ಮಾಡಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಒಂದು ವಿಷಯವನ್ನು ತರುತ್ತೇನೆ, ನರ್ಸಿಂಗ್ ಟ್ಯೂಟರ್ ಆಗಿ ಶೆಡ್ಯೂಲ್ ಕ್ಯಾಸ್ಪನವರಾದ ಎಂ. ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಎನ್ನ ತಕ್ಕವರು ಪೋಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಜ್ಯುಯೇಟ್ ಆಗಿದ್ದಾರೆ. ರೂಲ್ಸ್ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ ಇವರಿಗೆ ಪ್ರವೋಷನ್‌ನನ್ನು ಕೊಡದೇನೆ ಬೇರೆ ಜನರಿಗೆ ನೀವು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ ಎನ್ನ ತಕ್ಕ ವಿಚಾರ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಾಗಿದೆ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.— ಮಂಗಳ ಕಾಯಿಲೆ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ ತಯಾರು ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಪಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಈಗ ಟ್ರಯಲ್ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್ ತಯಾರಾಗಿದೆ. ಅದನ್ನು ಮೊದಲು ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಮೇಲೆ ಪ್ರಯೋಗ ಮಾಡಬೇಕು. ಅದು ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಖಾತ್ರಿ ಪಡಿಸಿಕೊಂಡ ಮೇಲೆ ಮನುಷ್ಯರ ಮೇಲೆ ಪ್ರಯೋಗ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಡಾ. ರಾ. ಸಣ್ಣನವರು ಈ ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ತಯಾರಿಸಿಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನು ಬೆಳ್ಳಂಗಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಂಗಳ ಕಾಯಿಲೆ ನಿವಾರಣೆಗಾಗಿ ೨೫ ಹಾಸಿಗೆಯುಳ್ಳ ಒಂದು ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಎನ್.ಆರ್.ಇ.ಪಿ. ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಮೂಲಕ ಕಟ್ಟಲು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಯಾವ ಯಾವ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಮಂಗಳ ಕಾಯಿಲೆ ಇದೆಯೋ ಅಂತಹ ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯತೆಯ ಮೇಲೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆಂದು ಭರವಸೆ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಬಂಗಾರಪ್ಪ.— ಮಂಗಳ ಕಾಯಿಲೆ ಪದೇ ಪದೇ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು ಬಹಳ ಜನರು ಸಾಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ನಿವಾರಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತಕ್ಷಣ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು, ಹಾಗೂ ರೀಲೈ-ಓನೀ ಇಸವಿಯ ಫೈನಾನ್ಷಿಯಲ್ ಇಯರ್‌ನಲ್ಲಿ ತಾವು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ವಿಚಾರ ಮಾಡುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ತಾವು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಆಶ್ವಾಸನೆ ಕೊಟ್ಟರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.— ಆ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯನವರ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಅವರಿಗೆ ಅನುಭವದ ಅವಧಿ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ. ಅನುಭವ ಇಷ್ಟು ವರ್ಷ ಆಗಬೇಕು ಎಂಬ ನಿಯಮ ಇದೆ. ಅದು ಆಗಿಲ್ಲವೆಂದು ನಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ನನಗೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಬಂಗಾರಪ್ಪ.— ಅನುಭವ ಕೂಡ ಅವರಿಗೆ ಇದೆ. ರೂಲ್ಸ್ ಪ್ರಕಾರ ಮೂರು ವರ್ಷ ಎಕ್ಸ್‌ಪೀರಿಯನ್ಸ್ ಏನು ಇರಬೇಕು ಎಂದು ಇದೆಯೋ ಆ ಅನುಭವ ಅವರಿಗೆ ಇದೆ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.— ನಾನು ಆ ಫೈಲನ್ನು ತರಿಸಿ ನೋಡುತ್ತೇನೆ. ಏನಾದರೂ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಸರಿಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಸಮಾಜ ಸೇವಕರ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ, ಅವರು ಗಳು ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರುಗಳು ಅಲ್ಲ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ಎಲ್ಲಾ ಉರುಗಳಲ್ಲಿ ೩೦ ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಮರುಸ್ಕೂಲಿಗಿರುವವರನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗ ಹೇಳಿದ್ದರು. ಅದರಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ಮೇರೆಗೆ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಇವರುಗಳಿಗೆ ಮೊದಲು ೧೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಈಗ ಅದನ್ನು ೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಇಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ವರ್ಷಕ್ಕೆ ೬೦೦ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಇವರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತೇವೆ ಉರಿನಲ್ಲಿ ಇವರು ಒಡಾಡುತ್ತಾ ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಔಷಧಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಇವರುಗಳು ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರುಗಳಂತೂ ಖಂಡಿತಾ ಅಲ್ಲ. ೩೦ ವರ್ಷ ಮೇಲ್ಕಟ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಮತ್ತು ಯುವರಿಗೆ ಈ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಇವರುಗಳು ಓನೀ ತರಗತಿ ಯವರಿಗೆ ಓದಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರು ಪ್ರಜಾ ಸೇವೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆಂದು ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕು ಅಷ್ಟೇ ಮುಂದಿನ ತಿಂಗಳು ಓನೀ ತಾರೀಖು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಎಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ

ಕಾನ್‌ಫರೆನ್ಸ್ ಇದೆ. ಆಗ ಈ ಸಮಾಜ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಿಗೆ ೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಂದ ೧೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಏರಿಸಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸರ್ವ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನೂ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಮತ್ತು ಪುರೈವೆಂಟಿನ ಸದಸ್ಯರನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಒಂದು ಕನ್‌ಸಲ್ಟೇಟಿವ್ ಮೆಂಬರ್ಸ್ ಇದ್ದಾರೆ, ಅವರಿಗೂ ಹೇಳಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಶೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ೧೪ ಸಾವಿರ ಜನ ಈ ರೀತಿಯ ಸಮಾಜ ಸೇವಕರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಇವರುಗಳನ್ನೂ ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದೂ ಸಹ ಅವರಿಗೆ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಬಂಗಾರಪ್ಪ. — ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ಬಂದಿರತಕ್ಕ ಈ ಯೋಜನೆಗೆ ಅವರು ಮೊದಲು ೧೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದು ಈಗ ೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಇಳಿಸಿದ್ದಾರೆಂಬ ವಾಸ್ತವಾಂಶವನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಅವರು ಕೊಡುವ ೫೦ ರೂಪಾಯಿಗಳಲ್ಲಿ ಯಾರು ಜೀವನ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದುದರಿಂದ ಇದಕ್ಕೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದವರು ಸಹ ತಮ್ಮ ಹಣವನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸೇರಿಸಿ ಕೊಟ್ಟು ಸಹಾಯ ಮಾಡಬೇಕು. ಹಾಗೆ ಕೊಟ್ಟರೆ ಜೀವನ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವಂತೆ ಹಣವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದವರು ಕೊಡಲಿ ಬಿಡಲಿ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದಿಂದಲಾದರೂ ಹೆಚ್ಚು ಹಣ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ವಿಚಾರವನ್ನು ಯೋಚನೆ ಮಾಡುತ್ತೀರಾ?

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ. — ಅದನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು. — ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಪೋಸ್ಟಿಂಗ್ಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿ ಎಂದು ಕೇಳುತ್ತಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ. — ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಕೆ. ಪಿ. ಎಸ್. ಸಿ. ಇಂದ, ಒಂದು ನೂರು ಜನ ವೈದ್ಯರು ಆರಿಸಲ್ಪಟ್ಟು ಬರುತ್ತಾರೆ. ಪೋಸ್ಟಿಂಗ್ಸ್ ಗ್ರಾಜುಯೇಷನ್ ಸೆಂಟರ್‌ನಿಂದ ಬರುತ್ತಾರೆ, ಡೆಪ್ಯುಟಿ ಕಮಿಷನರ್ ಮೇಲೆ ಹೋದವರು ಬರುತ್ತಾರೆ ಹೀಗೆ ಎಲ್ಲರೂ ಬರುವವರಿದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲದೆ ತತ್‌ಕ್ಷಣ ರಿಟೈರ್ ಆದವರನ್ನು ಕೂಡಾ ಖಾಲಿ ಇರುವಲ್ಲಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಬೇಕೆಂದೂ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಇನ್ನು ಐದಾರು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದ ಯಾವುದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹುದ್ದೆ ಖಾಲಿ ಉಳಿಯದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ಅಂದರೆ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಗಳಲ್ಲೂ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಿಸುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು. — ಈ ಬೇಡಿಕೆಯ ಮೇಲಿನ ಉತ್ತರ ಎರಡು ಮುಕ್ಕಾಲುಗಳಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದೆ. ಮುಂದೆ ನಾಲ್ಕಾರು ದಿವಸಗಳ ರಜೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಅನೇಕ ಜನರು ಊರಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಅದುದರಿಂದ ಕಾರ್ಯಕಲಾಪಗಳನ್ನು ಬೇಗ ಮುಗಿಸ ಬೇಕಾಗಿದೆ, ಇನ್ನೂ ೨೬ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ನಾನು ಪ್ರಸ್ತಾವವನ್ನು ಈಗ ಸಭೆಯ ಮತಕ್ಕೆ ಹಾಕುತ್ತೇನೆ.

ಪ್ರಸ್ತಾವವೇನೆಂದರೆ, —

“೩೧-೩-೧೯೮೬ ರಂದು ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುವ ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಬೇಡಿಕೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ : ೨೯, ಮತ್ತು ೩೦ಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸಂದಾಯ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂತಹ ವೆಚ್ಚವನ್ನೂ ವಹಿಸಲು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಲೇಖಾನುದಾನದಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರಾದ ಮೊತ್ತವೂ ಸೇರಿದಂತೆ ಬೇಡಿಕೆಗಳ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವ ಮೊತ್ತಕ್ಕೆ ಮೀರದ ಮೊಬಲಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕು.”

ಪ್ರಸ್ತಾವವನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಯಿತು.

(ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಆದೇಶದ ಮೇರೆಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಯಥಾವತ್ತಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ಹಾಕಲಾಗಿದೆ)

ಅಭಿಯಾಚನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ ೨೯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ.

“ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನ ಮೇರೆಗೆ ೩೧-೩-೧೯೮೬ರಂದು ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುವ ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಗಳಿಗೆ ಸಂದಾಯ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂಥ ವೆಚ್ಚವನ್ನೂ ವಹಿಸಲು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ಪಾತೆಯಲ್ಲಿ ೧೨,೫೩,೫೨,೦೦೦ ರೂ.ಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರದ ಮೊತ್ತವನ್ನೂ ಮತ್ತು ಬಂಡವಾಳ ಪಾತೆಯಲ್ಲಿ ೭,೬೦,೦೦,೦೦೦ ರೂ.ಗಳಿಗೆ ಮೀರದ ಮೊತ್ತವನ್ನೂ ಲೇಖಾನುದಾನದಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರಾದ ಮೊತ್ತವೂ ಸೇರಿದಂತೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವುದು.

ಅಭಿಯಾಚನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ 30— ಜನಾರೋಗ್ಯ

“ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನ ಮೇರೆಗೆ 20-2-1967ರಂದು ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುವ ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಜನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂದಾಯ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂಥ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಭರಿಸಲು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ಪಾತೆಯಲ್ಲಿ 20,00,00,000 ರೂ. ಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಲೇಖಾನಂದಾನದಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರಾದ ಮೊತ್ತವೂ ಸೇರಿದಂತೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವುದು”

ಚಂಕ್ಲೆ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ನೀಡಲಾದ ಬಾಯಿ ಮಾತಿನ ಉತ್ತರಗಳು.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.—ಚಂಕ್ಲೆ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಶ್ನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ 493(1967); ಸದಸ್ಯರು ಗೈರುಹಾಜರಿ, ಮುಂದಿನ ಪ್ರಶ್ನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ 494(2).

ಕೃಷ್ಣರಾಜ ಟೌನಿನಲ್ಲಿ ಸೇಂದಿ ಸೇವನೆಯ ನಂತರ ಮೃತಪಟ್ಟಿರುವುದು.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ನಂಜಪ್ಪ (ಕೆ. ಆರ್. ನಗರ).—ಮಾನ್ಯ ಅಬ್ಬಾರಿ ರಾಜ್ಯ ಸಚಿವರು ಈ ವಿಷಯವನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ತಿಳಿಸುವರೇ ?

೧) ಕಳೆದ ಒಂದು ವರ್ಷದಿಂದ ಕೃಷ್ಣರಾಜನಗರ ಟೌನ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೇಂದಿ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಐದು ಜನ ಮೃತಪಟ್ಟಿರುವುದು ಸರ್ಕಾರದವರ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆಯೇ, ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಈ ಬಗ್ಗೆ ತನಿಖೆ ಏರ್ಪಡಿಸಿದರೇ ?

೨) ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಕೈಗೊಂಡ ಕ್ರಮವೇನು ?

ಶ್ರೀ ರಮೇಶ ಜಿಗಣಿ (ಅಬ್ಬಾರಿ ರಾಜ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು).—

೧) ಬಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ.

೨) ಮೇಲಿನ ಉತ್ತರದಿಂದ ಈ ಪ್ರಶ್ನೆ ಉದ್ಭವಿಸುವುದಿಲ್ಲ.

ಅಬ್ಬಾರಿ ರಾಜ್ಯ ಸಚಿವರ ಪರವಾಗಿ ಕೈಗಾರಿಕಾ ಮಂತ್ರಿ ಜೆ. ಎಚ್. ಪಟೇಲ್‌ರವರು ಉತ್ತರಿಸಿದರು.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ನಂಜಪ್ಪ.—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಇದೇ ತರಹದ ಉತ್ತರವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ನಿರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿದ್ದೆನು. ಯಾಕೆಂದರೆ ಸತ್ಯವರ ಬಗ್ಗೆ ಯಾರೂ ದೂರು ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಮ್ ಆಗಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಈ ದುರಂತದ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರವಾದ ಲೇಖನಗಳು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಂದಿವೆ. ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ 20 ಸಾವಿರಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚು ಪತ್ರಿಕೆಗಳು ಮಾರಾಟವಾಗುವ ಪತ್ರಿಕೆಯಾದ ಅಂದೋಲನ ಪತ್ರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ವಿವರಗಳು ಬಂದಿವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇನೆ ದಯವಿಟ್ಟು ತನಿಖೆ ಮಾಡಿ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಜೆ. ಎಚ್. ಪಟೇಲ್.—ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿದರೆ, ವಸ್ತು ಸ್ಥಿತಿ ನಿಜವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ, ಎಕ್ಸ್‌ಪೆರ್ಟ್‌ನವರಿಗಾಗಲೀ, ಪೋಲೀಸನವರಿಗಾಗಲೀ ಯಾವ ಒಂದು ಕಂಪ್ಲೆಂಟ್ ಬಂದಿಲ್ಲ—ಎಂದು ತಿಳಿಸಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.—ಪ್ರಶ್ನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ. 495 (1967)

ಸದಸ್ಯರ ಗೈರುಹಾಜರಿ.

ಪ್ರಶ್ನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ. 496 (1967)

ಸದಸ್ಯರ ಗೈರುಹಾಜರಿ.

ಚಂಕ್ಲೆ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಶ್ನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ.—497(1967)